

平成 年 月 日

フィットネス&スポーツ シュウボクシングジム休会・退会届け

私、
は都合により()
平成 年 月末日をもって
フィットネス&スポーツシュウボクシングジムを
休会・退会致します。

住所

連絡先

氏名

印

シュウボクシングジム TEL&FAX 03-6909-4117

※FAXで送る際は、送信後必ずジムに受信確認の電話を入れてください。