

教室生	700 円
-----	-------

受付日	令和 年 月 日	受付者
口座登録	あり ・ なし	
退会処理月	令和 年 月末	

健康運動教室 退会届

ふりがな
氏 名 _____ (男・女) 昭和・平成 年 月 日生 (歳)

住 所 _____

電話番号 _____

代理の方による届け出の場合
代理の方の氏名 _____ 代理の方の住所 _____
代理の方の電話番号 _____

【退会理由】 ↓ 該当するものに○をつけてください。複数回答可

☐	1. 多忙により、定期的にトレーニングができなくなったため。 (仕事・家族の介護・子育てや孫の世話)
☐	2. 病気・けが等により、定期的にトレーニングできなくなったため。
☐	3. 通うのが面倒になったため。
☐	4. 教室参加料が負担に感じるため。
☐	5. その他 ()

* 「健幸ポイント」に参加していますか はい ・ いいえ ・ 分からない

* 「はい」と答えた方に聞きます。健幸ポイントは継続しますか、退会しますか

健幸ポイントは継続する ・ 運動教室と同時に退会する

(注意)

ここで健幸ポイントを退会した場合、これまで貯めたポイントは無効になり、商品券はもらえません。今年度分の商品券が欲しい場合、「健幸ポイントは継続する」を選び、翌年度4月1日以降に、退会の連絡をお願いします。

(お願い)

お持ちの「利用証」を持参又は郵送によりご返却ください(紛失の場合は返却不要)

スタッフ記入欄 -----

ID _____ 期生 _____ 期生 _____

登録番号

--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

リスト	
口座	

※右詰めで番号記入後、空欄がある場合は「0」で埋める。

(例) 123456 ⇒ 0000123456