

# ウェルアート メディケアスポーツジム

## ジム・スタジオ 退会届

		提出日	年	月	日
氏名		会員番号			
会員種別		電話番号			
退会日	年	月	日をもちまして退会致します。		
退会理由					

### 【提出期限について】

\*退会日の前月 5 日までに提出してください。前月 5 日までに提出していただくと、翌月分会費の請求・決済を止めることができます。

\*請求済み・決済済みの会費についてのご返金は致しかねます。

\*未納の会費がある場合は、まとめてご請求させていただきます。