

退会届

西暦 年 月 日

私は、EVOLGYMを西暦 年 月で退会します。

住所 _____

氏名 _____ 捺印

親権者 ※未成年の場合は親権者をご記入ください。

続柄 _____

住所 _____

氏名 _____ 捺印

※会員カードは退会する月以降にご自身で処分してください。

確認日 西暦 年 月 日

担当者名 _____