

退会届日	年 月 日	退会年月	年 月末日付
引落最終日	年 月 日	ふりがな	
		お名前	
ご住所	〒 TEL ( )		
退会理由(該当する番号に○をつけてください)			
1. 転勤・転居 2. 病気・怪我 3. 仕事多忙 4. 経済的に 5. 興味喪失 6. 目的達成			
7. その他( )			

ご利用ありがとうございました。  
トラブル防止の為、下記内容の確認をお願い致します。



◆◆◆翌月必ずご確認下さい。◆◆◆  
月会費の引落しが止まっていることを、通帳にて必ずご確認願います。  
万一引落しが行われた場合はお手数ですが事務局までご連絡下さい。  
その際に本退会届控えが必要となりますので、大切に保管して下さい。

受付者印

退会届日	年 月 日	退会年月	年 月末日付
引落最終日	年 月 日	ふりがな	
		お名前	
ご住所	〒 TEL ( )		
退会理由(該当する番号に○をつけてください)			
1. 転勤・転居 2. 病気・怪我 3. 仕事多忙 4. 経済的に 5. 興味喪失 6. 目的達成			
7. その他( )			

備考

受付者印