



コサカボクシングジム休会届

私 () は
20 年 月 ~ 月末までコサカボクシングジムを休会します。
以下①か②に○を付けて下さい。

- 1 よって20 年 月1日分から会費を引き落としにて対応するものとします。
- 2 予定が未確定なので無期限で休会します。

理由 () 為

★休会は毎月2160円かかります。

復帰される場合は必ず連絡を頂けますようお願いいたします。

20 年 月 日
氏名 _____ 印

(18歳未満の方のみ) 保護者 _____ 印

受付()