

菊陽町長 様



きくよう健康倶楽部退会届

年 月 日

私は、きくよう健康倶楽部を退会することを届け出ます。

項目	記入欄
フリガナ	
お名前	
ID (シリアル情報 MYH S/N)	
パスワード (シリアル情報シークレット N)	
退会理由	

【注意事項】

- 退会後は、活動量計を町に返却してください。紛失・破損した場合は新品機器を弁償していただきます。
- 年度途中退会の場合でも参加料の返還は行いません。
- 再度会員登録される場合は新規参加料（3,000円）を徴収させていただきます。