CUBE fitness 退会届

CUBE fittnesをご利用いただきましてありがとうございました。 退会されるにあたりアンケートにご協力をお願いいたします。 より良いジムになるためのお言葉として受け止めさせていただきます。

□金銭的か理由

□釣きた

□怪我•病気

●退会理由にチェ	ックして	ください。	(複数回答可能)

□転勤•転居

口忙しい

□目標達成した	ロトレーニン	グをしてくれるス	タッフが欲しい	,\		
□トレーニングマシンカ	が不足している→(釒	必要なマシン:)		
□その他())				
●下記の内容をご記入ぐ	ください。					
退会日	西暦	年	月	日 に退会		
※退会希望日の7日前	<u>まで</u> に本書類の提出 <i>t</i>	が必要となります。				
※本書類提出後でも更新日までは当クラブをご利用いただけます。						
フリガナ						
氏名						
電話番号	-	_	_			
メールアドレス			@			
住所	〒					
契約中ロッカー	NO.					

【ご提出方法】ご記入後は、①か②の方法でご提出ください。

①施設フロント有人時間内(日・月・祝日を除く9~18時)にスタッフまでご提出ください。 ②本用紙を写真撮影をして「CUBEfitness公式LINE」または

「メールアドレス(cubefitness.osg@gmail.com)」まで送信をお願いいたします。

※退会手続き完了まで最長7日かかりますので、 余裕を持ってご提出をお願いいたします。

