

顧客番号								No.	-
------	--	--	--	--	--	--	--	-----	---

土橋ボクシングジム

## 再入会申込書

\_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

コース	再入会希望月
	より
ふりがな 氏名	印
再入会理由	
当ジムへの御要望等ございましたら、お書き下さい。	

未成年の方のみ

保護者氏名	印
-------	---

注意事項 再入会にあたっては当月月会費および翌月月会費を当ジムに直接お支払い下さい。それ以降は自動引落になります。

顧客番号								No.	-
------	--	--	--	--	--	--	--	-----	---

土橋ボクシングジム

## 再入会申込書

\_\_\_\_年 \_\_\_\_月 \_\_\_\_日

コース	再入会希望月
	より
ふりがな 氏名	印
再入会理由	
当ジムへの御要望等ございましたら、お書き下さい。	

未成年の方のみ

保護者氏名	印
-------	---

注意事項 再入会にあたっては当月月会費および翌月月会費を当ジムに直接お支払い下さい。それ以降は自動引落になります。