

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 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 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。