



アイアンガーヨガセンター 休会届

届出日	_____年_____月_____日
氏名	
住所	〒
電話番号	
メールアドレス	
メールマガジン	休会后メールマガジンの配信を・希望します・停止します ※○をする
休会期間	_____年_____月_____日～_____年_____月_____日
休会理由	

- ・差し支えなければ休会理由をご記入ください
- ・休会届は前月末日までにご提出ください

処理日	受付人	確認印