

変 更 届

申込内容に変更がありましたので届け出致します。

届出日	年	月	日
会員番号			
フリガナ			
氏 名	(印)		

※変更の項目のみ記入してください。

コース	<input type="checkbox"/> フル(男性)会員 <input type="checkbox"/> フル(女性)会員 <input type="checkbox"/> 男性会員 <input type="checkbox"/> 女性会員 <input type="checkbox"/> ヤング会員 <input type="checkbox"/> シニア会員 <input type="checkbox"/> 週一会員 <input type="checkbox"/> キックMAX会 <input type="checkbox"/> チケMAX会員 <input type="checkbox"/> マシン会員 <input type="checkbox"/> サンデー会員 <input type="checkbox"/> ダンス会員 <input type="checkbox"/> 法人会員 <input type="checkbox"/> キッズキック(武榮塾) <input type="checkbox"/> 年間一括払割引を利用			
	変更開始月 年 月			
フリガナ				
住 所	〒 -			
性 別	生年月日	年 齢	自宅電話No.	
男 ・ 女	S		携帯電話No.	
	H	年 月 日	歳	メールアドレス
緊急連絡先	氏 名		電 話	続 柄
勤務先・学校	名 称	(年 生)	電 話	
入会者が未成年の場合	保護者氏名			続 柄
	住 所	〒 -		
電話				

エイフスポーツジム使用欄

受付日	年	月	日
-----	---	---	---

受付者	トレーナー	入力者
	/ /	/ /

(チェック項目)

未清算金確認 トレーナーへ連絡