

極真会館神奈川横浜北支部 休会・退会・復帰 申込書

極真会館神奈川横浜北支部 御中

申込年月日	年	月	日
ご住所			
ご氏名			印
お電話番号			

下記の該当する箇所に必要事項及び○印及びびをご記入下さい。

区分

休会 退会 復帰

極真会館会員について

継続 本部会員も退会

理由

期間（休会の場合）

年 月 日 ~ 年 月 日

※必ずお読みください

入門誓約書(2021.12.1改訂)に記載通り、休会・退会を希望する場合は前月の10日までに本届出を提出すること。

期日までの提出がない場合は道場使用の有無にかかわらず通常通り道場使用料を納入すること。

上記内容に相違ございません。

年 月 日

自署：

お問合せ 極真会館神奈川横浜北支部
TEL045-435-1800 FAX045-432-5253
(株)極真会館メディカルマネジメント