

維新ランナース休会届

維新ランナースの休会を申請します。

令和 年 月 日

ふりがな		
氏名		
住所	郵便番号	
電話	自宅	
	携帯	
休会期間	年 月 日～ 年 月 日	
休会理由	※よろしければ休会理由をお聞かせ下さい	
これからも維新ランナースに関する情報を、メールでお知らせを希望しますか？	希望する	希望しない

事務局使用欄

受領日	令和 年 月 日	入力日	
備考			