

入会申込書

大鵬 BOXING GYM

〒547-0034 大阪市平野区背戸口 2 丁目 15-7

ロイヤル背戸口 1F

TEL 06-6700-0300

住所

氏名

TEL

生年月日 年 月 日

職業

身長 体重

今回入会の動機

プロボクサー希望 はい ・ いいえ

アマボクサー希望 はい ・ いいえ

体力向上 はい ・ いいえ

退会の手続き

退会の 1 ヶ月前に退会届を提出すること。

未納金のある場合は、未納金を完納し退会となります。

電話での退会は受け付けません。