

令和 年 月 日

健都サポーター登録解除届

氏 名		ア プ リ 会 員 番 号	
住 所		連 絡 先	

【解除理由】

下記から選択してください。

- (1) 転居
- (2) 健康上の理由
- (3) その他（下記に理由を記載してください）

--