令和　　年　月　日

様式４

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）

|  |
| --- |
|  |