

退 会 届

会員番号		資格番号 (資格をお持ちの方)	
氏 名			
現 住 所	〒 ー		
電話番号			

JAJA 正会員退会に関するアンケート

JAJA 会員としてご活躍いただき、ありがとうございました。このたびは、会員のご継続いただくことができず、非常に残念に思っております。皆様の声を今後の協会運営に生かし、よりよい協会にしていきたいと思っております。お手数ですが、アンケートにお答えいただきますようお願い申し上げます。

1. 退会理由について (複数回答可)

(ご本人の事情)

- ア. 転職・引退 イ. 休職・病気 ウ. 結 婚 エ. 育児に忙しい
オ. その他 ()

(協会サービス)

- カ. 会員年会費が高い キ. 他の団体へ移行のため ク. 資格の継続単位取得が難しい
ケ. 協会からのDM(案内)を利用する機会がなかった コ. 会員の特典を感じない
サ. 協会の対応に不満 シ. その他(以下にご記入ください)

2. JAJA 会員のあいだ、どの特典をご利用いただきましたか? (複数回答可)

- イ.ヘルスネットワークの購読
ロ. 「GFIセルフテスト」・「ACSM自己診断テスト」による資格継続単位の取得
ハ. JAJA 主催のレッスン・ワークショップ、フォーラムイベントに会員割引料金で参加
ニ. JAJA 発行の書籍やフィットネス関連商品を会員割引料金で購入
ホ. JAJA オリジナル名刺を作成
ヘ. ウェブサイトにおける会員専用ページの閲覧

3. 協会に期待する会員特典・その他ご意見などありましたら、ご自由にお書きください。

ご協力ありがとうございました。今後の一層のご発展をお祈り申し上げます。