



入会申込書

会員番号					

利用開始日	
年	月

入会クラス

フリガナ		性別	生年月日		
氏名		男・女	西暦	年	月 日
フリガナ				T E L	
現住所	〒				
			緊急連絡先		
			続柄 ()		

健康申告書

本健康申告書は、運動中の事故を未然に防ぎ、会員の皆様により健康的に活動して頂くために必要なものです。入会申し込みの際に、本申告書にご記入頂くようお願い申し上げます。

- ① 現在、病気などの治療で通院していますか。
1.通院していない 2.通院している
病名 ()
発病年月 年 月
- ② 今まで大きな病気や怪我をしたことがありますか。
あれば、傷病名と発病年月をお答え下さい。
1. なし 2. あり
傷病名 ()
発病年月 年 月頃
受傷年月 年 月頃
- ③ 病気や怪我で、手術を受けたことがありますか。
あれば、傷病名と手術を受けた時期をお答え下さい。
1. なし 2. あり
傷病名 ()
手術年月 年 月頃
- ④ 現在または過去6カ月以内に、医師から処方された薬を服用していますか。
1. 全く服用していない
2. 現在、服用している (薬名)
- ⑤ 医師による運動制限はありますか。
1. いいえ 2. はい
- ⑥ 健康診断(医師)の受診について、健康診断を受けたことがありますか。
1. いいえ 2. はい
異常の有無について
1. ない 2. ある 異常の内容()

(18歳未満の方は、保護者の同意が必要です。)

上記の件を含め、私は会則及び細則を承認の上、入会を申し込みます。

年 月 日 氏名

処	会則・細則	申込書	会費支払	会員証	初回利用日
理					