

Bon Bodyスクール 入会申込書



記入日 年 月 日

会員規約および利用規約に同意し、下記の通り入会を申し込みます。

入会者	フリガナ			
	氏名			
	性別	男・女	生年月日	年 月 日(満 才)
レッスン	体操教室 → 新百合ヶ丘(月曜日・金曜日) / 鶴川 / 黒川(火曜日・土曜日) Baby体操 / 競技力向上 / SASSEN / ゴリ塾 パパトレ / ヨガ / 美骨盤エクササイズ / パパ&ママセミナー			
入会の目的				
保護者名				
	<small>※入会者が未成年の場合は保護者のサインが必要です</small>			
住所	〒			
電話番号	-	-	緊急連絡先	-
当社との連絡方法	LINE	e-Mail	※e-Mailをご希望の方は下記にアドレスをご記入ください	
eMail	@			
※記入時の留意事項	大文字小文字の区別、数字とアルファベットの区別が付くようご記入ください。 例) 0(ゼロ)、O(オー) / 1(イチ)、I(アイ)、l(エル) / 9(キュウ)、q(キュー)			

健康状態に関して教えてください。

Q1: 現在病院に通院されていますか? No / Yes

⇨ 治療されている傷病名をお書きください

Q2: 現在、医師から運動に関して指示が出ていますか? No / Yes

⇨ 医師からの指示を詳しくお書きください

Q3: 現在内服している薬はありますか? No / Yes

Q4: 2~3ヶ月以内に胸の痛みなどを感じたことがありますか? No / Yes

Q5: どこか痛みを感じているところがありますか? No / Yes

⇨ 痛みを感じる部位、症状をお書きください

Q6: 過去に大きな病気やケガをしたことがありますか? No / Yes

⇨ 詳しくお書きください

お預かりした大切な個人情報適切に管理いたします。