

Bon Body Sports 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) かけっこ教室 / グループスポーツ / ゴリ塾 / 親子体操教室 パパトレ / パパ&ママセミナー / 英会話スクール		
入 会 の 目 的				
保 護 者 名		※入会者が未成年の場合は保護者のサインが必要です		
住 所		〒		
電 話 番 号		- -	緊急連絡先	- -
請 求 書 受 信 eMail アドレス		@		
※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)		
当 社 と の 連 絡 方 法		LINE ・ e-Mail		

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。