

2018 年度

(H30. 4. 1～H31. 3. 31)

エクササイズクラブ登録用紙

登録日: 2018 年 月 日

<ふりがな> 氏名		生年 月日	昭和・平成 年 月 日 (歳)	
住所	※三股町に住民票のない方は利用できません 三股町	電話	0986 -()-() 090 -()-() ()-()-()	
緊急時連絡先 ☆必ず記入して下さい	【名前】 【連絡先】 携帯: _____ 固定電話: _____ (続柄) * 連絡が付きやすい番号をご記入下さい			
既往歴・現病歴 過去・現在において治療(手術、服薬、診療等)を受けた、又は受けているものがある場合は記入して下さい。	病歴 * あり・なしのどちらかに○をして下さい	診断名 例) 高血圧 変形性膝関節症	いつから 例) 50歳ごろ	治療内容 例) 服薬・通院 1回/月 リハビリ
	あり・なし			
	医師から運動制限されている → はい・いいえ エクササイズクラブ利用について、医師の許可を得た → はい・いいえ			
<p style="text-align: center;">誓 約 書</p> <p>私は、エクササイズクラブに登録するにあたり、利用上のきまりを遵守し、健康管理に十分に注意を払い、万一、事故の発生した場合は主催者に対し一切の迷惑をかけません。</p> <p style="text-align: center;">平成 年 月 日</p> <p style="text-align: right;">氏名 _____ 印 _____</p>				