

エクササイズクラブ登録用紙

登録日	平成 年 月 日	番号	* 記入しないでください	
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	
☆必ず記入 緊急時連絡先	【誰】 【連絡先電話】 (続柄)			
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 けたものを記入して下さい。 * 何もない場合は「なし」 と記入して下さい	病 名	いつから	治療内容	医師の許可 ※確認
	例) 高血圧 腰痛	例) 50歳位から	例) 服薬、通院1回/月 鍼、整体	
※エクササイズクラブの利用時間について、()の中に○を付けてください 1、日中のみ利用します() 2、夜間帯のみ利用します() 3、日中・夜間ともに利用します()				
誓 約 書				
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。				
平成 年 月 日				
氏名 _____				印 _____