

令和 6 年度

(令和 6.4.1~令和 7.3.31)

エクササイズクラブ登録用紙

登録日：令和 年 月 日

氏名	昭和 ・ 平成 年 月 日(歳)				
住所	三股町	電話 0986- () - () ()-()-()			
緊急時連絡先	【名前】	【連絡先】 携帯： 固定電話：			
既往歴・現病歴	病歴	診断名	いつから	治療内容	
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。	あり・なしのどちらか に○をして下さい	例) 高血圧 変形性膝関節症	例) 50歳ごろ	例) 服薬・通院 1回/月 リハビリ	
※ 病歴「あり」の場 合、①②の回答を お願いします。	あり・なし	①医師から運動制限されている	はい・いいえ	②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
<h2>誓 約 書</h2>					
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。					
令和 年 月 日					
氏名 _____					