スポーツクラブENJOY入会申込書

■太枠の中をご記入ください。

会員番号							種別	フル	デイ	ナイト	土日	エクサ	スタ	学生	家族	入会年月日	20　年　月　日

フリガナ		性別	1. 男　2. 女
お名前		生年月日	大正 昭和 平成　年　月　日
ご住所	〒　－		
電話番号	(　)　－	緊急連絡先	(　)　－

健康チェック、問診表

1 今までにかかったことのある病気があれば○印をつけて下さい。

［・椎間板ヘルニア・スベリ症・側わん症・糖尿病
・高血圧症・心臓疾患・脳硬塞・その他（　　）］

2 現在かかっている病気があれば詳しくご記入下さい。

（　　）

3 現在服用している薬があれば詳しくご記入下さい。

ある（　　）・ない

4 運動中に著しく息が切れたり、苦しくなったことがありますか？

（ ある ・ ない ）

5 安静時の血圧をご記入下さい。

［　　］ — ［　　］

6 かかりつけの病院があればご記入下さい。

（　　TEL(　)　－　）

トレーニングの目的

トレーニングの目的を教えて下さい。
（該当するものに☑印をつけて下さい。）

□健康管理（医師の勧め）　□リハビリ
□シェイプアップ　□ストレス解消
□筋力アップ　□その他（　　）
□肩こり・膝・腰痛予防

初回トレーニング希望日時

月　日　時　分頃

本人確認書

自己の健康状態については、十分の配慮と観察をしており、医師の健康診断なしで、トレーニング・プール・施設利用を行うことが可能であることを確認します。

また、スポーツクラブENJOY会員規約に従うことを了承のうえ入会を申し込みます。

平成　年　月　日
〈本人自署〉

健康状態に不安がおありの方は、必ず医師の健康診断書のご提出をお願いします。

■ご紹介いただいた会員さまがおられましたらご記入ください。

本申込書は、クラブ会員の管理および会員への連絡、告知等の目的以外には使用いたしません。