

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	エタ	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	年 月 日 (S・H・R 年)	
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・脳梗塞・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() -)

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。

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。

トレーニングの目的

トレーニングの目的を教えてください。
(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

■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。

[]

