

入会申込書

(再入会
体験より
短期より
その他)

(夫 婦)
(ペアー)

(他教室追加)



入会金 (免除, 円)

紹介 (有 無)

入会年月日	年 月 日	会員番号	フィットネスクラブ	
-------	-------	------	-----------	--

<input type="checkbox"/> オールタイム	<input type="checkbox"/> デイ	<input type="checkbox"/> ナイト	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/> ファミリー	<input type="checkbox"/> 早朝アクアウオーク	<input type="checkbox"/> 肩腰膝痛教室	<input type="checkbox"/>
<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/> 特別短期会員

<input type="checkbox"/> 個人	<input type="checkbox"/> 家族	<input type="checkbox"/> グループ(ペアー)	<input type="checkbox"/> 学生	入会月	年 月
		<input type="checkbox"/> 2人 <input type="checkbox"/> 3人	<input type="checkbox"/> 65才以上	月会費	円

※太枠内のみお書き下さい

お名前 (フリガナ)	男 女	生年月日 <input type="checkbox"/> 大 <input type="checkbox"/> 昭 <input type="checkbox"/> 平 年 月 日	年齢	血液型
------------	--------	---------------------------------------------------------------------------------------------------	----	-----

ご住所 (フリガナ) 〒 TEL ()

郵便物宛先 自宅 自宅外 お勤め先宛名住所 〒

緊急連絡先 TEL () 名前
ご紹介者名

心身共に健康で運動しても差支えありませんか？ 該当するものに○印を記入

はい・いいえ 「いいえ」と答えられた方のみ、下記欄にご記入下さい

「いいえ」の内容を具体的にご記入下さい

誓 約 書

貴クラブの会則・細則を遵守し、施設内に於て既往症、持病及び自己の不十分な健康管理により発生した事故並びに不注意による事故については賠償等一切異議請求の申し立てをしない事を誓約致します。

尚、前月20日までに休会、又は退会の届け出をしない場合、理由のいかなを問わず返金については異議申し立てを致しません。

令和 年 月 日

氏 名 (印)

アンケート

どうして当クラブを、お知りになりましたか？

新聞折込 ダイレクトメール 手配り

路上看板 紹介 その他 ()

入会の動機をお答え下さい (複数回答可) ○印をおつけ下さい

① 健康プログラムが多彩で魅力 ⑤ いつでも何回でも利用できるのが魅力 ⑨ シェイプアップの為

② 泳法プログラムが多彩で魅力 ⑥ 料金がお手頃 ⑩ 医者に運動を勧められて

③ 健康、泳法プログラムが多彩で魅力 ⑦ 健康の為 ⑪ その他

④ 低料金が魅力 ⑧ 運動不足の為

座会員関連番号

ペア関連番号 コンピューター入力 済 ・ 未