

トレーニング室利用登録申込書

免・保・学・障・在勤証・マイナンバー・()

登録番号 _____

申込日 _____

フリガナ		性別	年齢	生年月日	
氏名		男・女 その他 ()	歳	【西暦	年】 月 日
住所	〒 -				
電話番号	() -	緊急連絡先 【本人以外】	フリガナ		続柄
			氏名		
障がい者割引制度の適用 市内在住で障がい者手帳をお持ちの方が対象	有・無		電話番号	() -	

※二重枠線内はすべてご記入ください。

フィットネスプロフィール(既往歴等)

1 利用目的(※必須) 1 健康維持・増進のため 2 運動不足の解消のため 3 シェイプアップ・肥満予防のため 4 筋力アップのため 5 ストレス解消のため 6 仲間づくりのため 7 医師に勧められたので 8 その他 ()	4 健康状態(※必須) ① 次のような症状はありますか？(過去1年) 1:腰痛 2:肩こり 3:関節痛 4:頭痛 5:めまいによる転倒・意識喪失 6:倦怠感 7:身体のしびれ 8:その他 () 9:いいえ ② 今までに医師より、次のような指摘を受けたことはありますか？ また、下記以外の慢性疾患をお持ちの方はその他にご記載ください。 1:貧血 2:高血圧 3:糖尿病 4:心疾患 5:脳血管疾患 6:骨粗しょう症 7:その他 () 8:いいえ ③ 今までに大きなケガや手術を受けたことがありますか？ 1:いいえ 2:はい() ④ 現在、服用中の薬はありますか？ 1:いいえ 2:はい() ⑤ 上記②③④に該当する方は医師からの運動許可は出ていますか？ 1:はい 2:いいえ() ⑥ その他、何か指導員に伝えておきたいことはありますか？ ()
2 運動歴 ① 今までにどのような運動をされていましたか？ () () ② 他のトレーニング施設でトレーニングの経験はありますか？ ◇施設名 () ◇経験年数 ()年	
3 その他(※必須) トレーニング室を何でお知りになりましたか？ 1:家族・知人 2:ポスター・チラシ等 3:来館 4:市報あまがさき 5:学校・地域クラブ 6:ホームページ 7:その他()	

上記の申告に相違はありません。なお貴トレーニング室の諸規則(裏面)を厳守し、自己責任においてトレーニングをすることを誓います。

[署名]

令和 年 月 日

本人 _____

※ 18歳以下(高校生まで)の方は、保護者の署名が必要です。

保護者 _____

必ず最後までお読みください。

《利用時間》

午前9時15分から午後9時まで（更衣室の利用は午後9時15分まで）
※最終チェックインは午後8時30分まで

《休館日》

月曜日（月曜日が祝日にあたる場合は、翌平日が休館となります。）

《お願い・注意事項》

- ① トレーニング室ご利用の際は必ず室内専用のシューズをご準備ください。
（土・泥・石などの汚れが無いものに限る。）
また、更衣室内では靴を脱いでご利用ください。（土足エリアは設置のスリッパをご利用下さい）
ロッカーキーは、各自で管理してください。（※紛失された場合は実費弁償となります）
- ② 貴重品は、各自で管理してください。（貴重品ロッカーもございます。）
- ③ トレーニング室内で、携帯電話での通話・更衣室での携帯電話のご利用は堅くお断りいたします。
※撮影を希望される方は撮影許可書が必要ですのでスタッフまでお声掛けください。
- ④ 暴力団員及び暴力団密接関係者のご利用は、お断りいたします。
- ⑤ 本人の不注意によるケガ・事故については、一切の責任を負いかねますのでご了承ください
- ⑥ 指導員の合理的な指示・指導に従わない場合や、社会通念上ふさわしくないと認めたときは、登録を抹消させていただくこともございます。
- ⑦ 施設への来館時及び利用時は必ずマスクを着用してご利用ください。