

# 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	※対象者がいない場合は、ご相談ください。	電話番号	( ) -	

※二重枠線内はご記入ください。

## フィットネスプロフィール(既往歴等)

<b>1 利用目的(※必須)</b> 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 ( )	<b>4 健康状態(※必須)</b> 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？ ( )
<b>2 運動歴</b> 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	
<b>3 その他(※必須)</b> 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。

令和 年 月 日

[署名]

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

※記載内容は、当事業団の個人情報保護に関する法律に基づく公表事項により、適切に管理いたします。

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 運動のできる服装で、ご利用ください。  
※デニム・スラックスなどの伸縮性のないものはご遠慮ください。
- ② トレーニング室を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。  
（登録時に確認させていただきますので、砂や石などの汚れが無いものをお持ちください。）
- ③ 貴重品、ロッカーキーは各自で管理してください。  
（ロッカーキーを紛失された場合、実費弁償となります。）
- ④ トレーニング室内での携帯電話の通話・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、撮影許可書の記入が必要ですのでスタッフまでお声掛けください。
- ⑤ 暴力団員及び暴力団秘接関係者のご利用はお断りいたします。
- ⑥ 本人の不注意によるケガ・事故につきましては、一切の責任を負いかねますのでご了承ください。
- ⑦ 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られたときは、登録を抹消させていただくこともございます。
- ⑧ 最終来場から1年以上ご利用がない場合は、再度登録が必要となりますのでご注意ください。