

STUDIO プラナー 入会申込書

申し込み日 年 月 日
会員No.

☆入会のコース

レギュラー月4 (コース名) ・ フリー2 ・ フリー3 ・ フリー4

☆氏名フリガナ

☆性別 男 ・ 女 ☆血液型 型

氏名漢字 _____

☆生年月日 年 月 日 才

☆住所 〒 _____

☆T E L _____

☆携帯番号 _____

今後、スタジオからのお知らせの配信をご承諾の方はご記入下さい

★携帯メールアドレス _____

☆プラナーを知った理由

インターネット ・ 折込チラシ ・ その他広告 ・ 家族の紹介 ・ 知人の紹介 ・ イベント

☆スタジオまでの交通機関と所要時間

徒歩・電車・自転車・自動車・バス 約 分

☆入会目的(該当する項目に○をしてください)

健康維持・体力向上・シェイプUP・ストレス解消・新しい事に挑戦・その他 ()

☆メディカルチェックにお答えください。

身長 cm / 体重 kg

現在の体調 良好 普通 悪い

① 運動習慣 ある(週 回/種目) ない・

② 過去1年間に何か疾病にかかりましたか? Yes No

* y e s の方差し支えなければ病名を記入してください ()

③ 現在、通院されていますか? y e s n o

* y e s の方差し支えなければ具体的にご記入ください ()

④ レッスン受講にあたって、何か心配なことがありましたら、ご記入下さい

()

誓 約 書

スタジオプラナーの規約を承認するとともに健康管理に十分留意することを約束します

氏名

印

平成

年

月

日