

申込日 平成 年 月 日

フリガナ		生年月日	年齢	血液型
氏名	印	男・女	大・昭・平 年 月 日	才 型
住所 〒 () ()				
学校名	学年	()		
	年	所在地		
保護者名(未成年者の場合)	住所 〒 () ()			
	印			
緊急時連絡先 ()				
健康問診				
当フィットネスクラブに入会に際し、健康状態についてご記入ください。				
良好 普通 現在怪我・病気をして通院している。				
(傷害名: 病名: 通院先:)				
入会誓約書				
私は、フィットネスリゾートスタジオ - ネの諸規則を厳守し、クラブの名誉を汚す、秩序を乱す等の行為があった時は会員の資格を停止または除名されても意義はありません。また会員である私及び同伴者が下記の事項に該当した場合、入場を拒否されても意義ありません。				
1.医師より運動する事を止められている 2皮膚病・伝染病に罹患している方				
3.他の利用者に迷惑をかけると判断される方				
4.その他クラブ運営上もしくはクラブの品位にふさわしくと判断される方				
私は、フィットネスリゾートスタジオオーネに入会するにあたり下記条項を厳守致します。				
1.クラブ入会説明及び会則を理解し、厳守します。				
2.クラブを利用しない月であっても会員資格継続料として会費を納めます。				
3.退会する場合は当月の15日までに自筆による退会届と29日までに会員証の返還をもって退会します。それ以降に退会手続きをした場合、翌月末退会扱いとなり翌月分の会費を納めることに意義ありません。				
私は、下記条項を認知し貴フィットネスクラブの責任を一切問いません。				
1.当クラブ駐車場における会員相互の事故・トラブル				
2.当クラブ館内においての自己の不注意による怪我・疾病・及び会員相互のトラブル				
以上クラブ入会にあたり誓約致します。				
氏名			印	

会員番号		入会年月	年 月より	会員種別・コース	
入会金	円	月会費	毎月 (円)	バス利用 有・無(円)	
水着	円	キャップ	キャップ 683円	スクールバッグ	2100円
合計金額	円	受付者		処理者	日付 /