

# 【入会申込書】

写真

会員区分					
入会年月日	年 月 日	会員NO.			

ふりがな		生年月日		性別	
氏名		年 月 日生		男 ・ 女	
ご住所	(〒 - ) 都道府県			年齢	
		満 歳			
自宅電話	( ) -	携帯電話	-		
緊急連絡先	( ) -	ご職業			
Eメール		@			
お勤め先	名称		電話	( )	
	所在地				

当施設をどこで知りましたか？

- ①ホームページ ②チラシ ③スタッフの紹介 ④会員(知人)の紹介 ( 様)  
⑤職場から近い ⑥家から近い ⑦その他 ( )

メディカル  
チェック

当施設に入会するにあたり申告すべき既往症がある場合はご記入下さい。  
・腰痛 ・ひざ痛 ・高血圧 ・糖尿病 ・心疾患 ・貧血 ・その他 ( )  
・過去に医師から運動を止められたことがある。理由 ( )

目的

- ①健康増進 ②ダイエット ③スキルアップ ④ストレス解消 ⑤健身  
⑥その他 ( )

スポーツ保険の加入

希望する ・ 希望しない

※スパリングやマスボクシングを行う場合は加入して頂きます。

## 【個人情報の取り扱いについて】

入会時及び入会後に提出して頂きます個人情報に関しまして、  
当ジムの運営の範囲内のみで使用いたします。

## 同意書

私は、HEARTSの入会規約を受け取り、重要事項及び個人情報の取り扱いについて  
説明を受けました。入会規約を承認の上、ここに入会を申し込みます。  
貴ジムへの入会に際し、私の責任において健康を管理し、  
良好な状態で施設を利用する事を誓約します。

申込者  
自署

( 年 月 日)

保護者  
自署

( 年 月 日)

印

印