

# 心躰健 会員登録カード

お 名 前

ご 住 所 〒 ー 市 区

ご 連 絡 先 ( ) ー

緊急連絡先 ( ) ー

メールアドレス @

生 年 月 日 年 月 日 ( 歳)

・ 現在の健康状態についてご記入ください (良好・肩こり・腰痛など)

・ ご自身の身体で気になる又は、改善したいところは何処ですか

・ 現在行っている運動などがあれば、ご記入ください

何を 期間 (継続期間) 頻度

・ 現在ご自身で気を付けていること、医師から注意を受けていることはありますか

\*現在、怪我や病気がある場合には、パーソナルトレーニングを実施する前に医療機関を受診されることをお勧めいたします

上記の申告情報に間違いはございません。また、レッスン参加に支障のない健康状態にあり、体調の変化があった場合の直ちに申し出ます

レッスンを含む危険負担を全て自己責任にて施設を利用いたします

年 月 日 署名

上記個人情報に関しては、心躰健でのトレーニングでのみの利用となります