

# 個人会員申込書

会員種類		コース		会員番号	
フリガナ					写真
氏名					3×4cm (2枚)
性別	男・女	血液型	A・B・O・AB		
生年月日	大正・昭和・平成	年 月 日生	歳		
電話番号	— —	学校名			
住所	〒				
バス送迎	有・無 (場所 )				
入会開始日	年 月 日	銀行名			
<b>保護者承諾書 (満18才未満の方のみご記入ください)</b>					
保護者氏名				印	本人との続柄
緊急連絡先	勤務先			電話	— —
	電話①	— —	電話②	— —	
家族入会者				紹介者	
申込受付日	年 月 日	受付者			
備考					

※裏面も御記入ください。

# 健康申告書

①あなたの体質について該当する事項に○印をつけてください。

- (1) 風邪をひきやすい (2)扁桃腺がよく腫れる (3)じんましんがよく出る  
(4)虚弱体質である (5)動悸、息切れがある (6)血圧が高い (7)血圧が低い  
(8)総合的に健康体である (9)その他 \_\_\_\_\_

②今までにかかった事のある病気に○印をつけてください。

- (1)貧血 (2)結膜炎 (3)中耳炎 (4)ぜんそく (5)蓄膿症 (6)腎炎  
(7)心臓病 (8)高血圧 (9)低血圧 (10)神経痛 (11)リュウマチ  
(12)糖尿病 (13)動脈硬化 (14)椎間板ヘルニア  
(15)その他 \_\_\_\_\_

③現在かかっている病気がありましたら分かる限りご説明ください。

病名 \_\_\_\_\_  
病状 \_\_\_\_\_  
治療状況 \_\_\_\_\_

④入会された動機について該当する事項に○印をつけてください。

- (1)肩こりの解消 (2)腰痛の解消 (3)膝痛の解消 (4)運動不足の解消  
(5)血圧を上げる (6)血圧を下げる (7)成人病の予防 (8)シェイプアップ  
(9)パワーアップ (10)医師に勧められて (11)ストレス解消 (12)リハビリ  
(13)運動技術の向上 (14)友達が入会している (15)友達ができる  
(16)運動を通じた憩いの場 (17)その他

平成 \_\_\_\_\_ 年 \_\_\_\_\_ 月 \_\_\_\_\_ 日  
氏名 \_\_\_\_\_ 印