

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	
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	
保護者承諾書 (満18才未満の方のみご記入ください)					
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。

ご入会時アンケート

①あなたの体質について該当する事項に○印をつけて下さい。

- (1)風邪をひきやすい (2)扁桃腺がよくはれる (3)じん麻疹がよく出る
(4)虚弱体質である (5)息切れ、動悸がある (6)血圧が(高い 低い)
(7)総合的に健康体である (8)その他 _____

②今までにかかったことのある病気に○印をつけて下さい。

- (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下さい。

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○印をつけて下さい。

- (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)認知症予防 (14)友達が入会している (15)友達をつくりたい
(16)その他 _____

⑤ジュニア(スイミング・テニス)スクールのお子様のみお答え下さい。

現時点でお子様の到達目標はありますか？○印でお答え下さい (いくつでも可)

スイミング

- (1)苦手な水泳を克服する (2)クロールの習得 (3)背泳ぎの習得
(4)平泳ぎの習得 (5)バタフライの習得 (6)100m個人メドレー(1級)の習得
(7)水泳大会に出場 (8)水泳選手になりたい (9)本人におまかせ
(10)その他 ()

テニス

- (1)基本技術を身につけラリーを楽しめるようになる
(2)戦術を身につけゲームを楽しめるようになる (3)大会に出場する選手になりたい
(4)その他 ()

令和 _____ 年 _____ 月 _____ 日

氏名 _____