

体験申込書

申込日 20 年 月 日

フリガナ								
体験者氏名								
住所	〒							
生年月日	西暦	年	月	日	年齢	歳	性別	男性・女性
電話番号	-	-						

緊急連絡先

フリガナ			続柄	
氏名				
電話番号	-	-		

現時点の身体状況

身長	cm	(身体活動レベル) レベル1 低い : 主に座っていることが多い生活スタイルの人 レベル2 普通 : 座っていることが多いが、通勤や軽いスポーツなどでカラダを動かす人 レベル3 高い : 移動が多い人や立ち仕事の人、スポーツをする人など、活動量が多い人
体重	kg	
身体活動レベル		

トレーニング目標記入欄 目標として当てはまるもの全てにチェック、または○をしてください。

<input type="checkbox"/> ダイエット(- kg)	<input type="checkbox"/> 健康維持・体力アップ	<input type="checkbox"/> 症状改善(肩こり 腰痛 その他)
<input type="checkbox"/> ボディメイク 引き締め (胸 背中 二の腕 お腹まわり お尻 太もも ふくらはぎ その他)		
<input type="checkbox"/> 筋肥大・筋力アップ (胸 背中 二の腕 お腹まわり お尻 太もも ふくらはぎ その他)		

確認事項

▼体験資格

- 暴力団関係者ではありません。
- 医師等により運動を禁じられていません。
- 妊娠していません。

運動するにあたり、医師から指示を受けている場合や、その他トレーニングに対して不安に思っている事があれば以下にご記入ください。

▼その他

- 施設内で発生した盗難・紛失及び事故・負傷等については自己責任とし、店舗は責任を負いません。
※但し、店舗側に重大な過失がある場合は除きます。
※貴重品は更衣室に保管するか、お手元にお持ちください。

.....
上記について確認しました

署名(本人)

署名(親権者)

(入会者が未成年の場合のみ記入が必要です。)