

大阪体操クラブ入会申込書

年 月 日申込

大阪体操クラブ規約を承諾の上、下記の通り入会を申し込みます。

※印は記入しないで下さい。

コース名 レッスン曜日	※	※	会員 NO	※
ふりがな		男・女	生年月日	
氏名		才	年 月 日生	
住所	〒 -		Tel. ()	緊急連絡先(携帯電話等) ()
学校名・園名			血液型	
保護者名				
希望 特記事項				

☆入会の動機を簡単にお書き下さい。

☆当クラブをどうして知りましたか？

- | | |
|-------------|---------------|
| 1. チラシを見て | 2. 兄弟、姉妹が来ている |
| 3. 知人の紹介で | 4. HPを見て |
| 5. 近所を通り偶然に | 6. その他() |

誓約書

上記の者が貴クラブに入会しその規約の目的と精神に従って体育訓練を受けることを承諾し、あわせて保護者として本人を保護、監督することをここに誓約致します。

保護者名	Ⓜ	本人との続柄	
------	---	--------	--

この書類は、当クラブに在籍期間中の管理にのみ使用し、他の目的では使用致しません。

健康申告書

※必ず保護者をご記入下さい。

入会者氏名	
-------	--

1. 今までにかかったことのある病気に○をつけて下さい。(複数可)

- | | |
|---------|-------------|
| イ) 心臓障害 | ロ) 目の病気 () |
| ハ) ぜんそく | ニ) 耳の病気 () |
| ホ) 気管支炎 | ヘ) その他 () |

2. 体質について該当する事項に○をつけて下さい。(複数可)

- | | |
|--------------|--------------|
| イ) 総体的に健康体 | ロ) 鼻血がよくでる |
| ハ) 発熱に弱い | ニ) 中耳炎になりやすい |
| ホ) 虚弱体質 | ヘ) 風邪をひきやすい |
| ト) アレルギー体質 | チ) 扁桃腺がよくはれる |
| リ) じん麻疹がよくでる | ヌ) アトピー性皮膚炎 |
| ル) その他 () | |

3. 現在かかっている病気がありますか。

はい 病名 ()

いいえ

4. 身体的、精神的に特記することがあればご記入下さい。

以上の通り相違ありません。

年 月 日

保護者氏名 Ⓜ