アサヒスポーツクラブ千里　入会申込書

大人用

私は、アサヒスポーツクラブ千里の規約、及び細則を承諾の上、下記の通り入会の申し込みを致します。また、健康状態に関しては、健康申告書を正確に記入したことを証し、私の責任においてアサヒスポーツクラブ千里を利用することに同意します。

※裏面健康申告書の内容により、医療機関の診断書等をご提出頂く場合がございますので、ご了承下さい。

写　真
●スナップ写真可
（本人とわかるもの）
●3cm×4cm
※運転免許証の
コピー可

申込日　西暦　　年　　月　　日

●入会者

フリガナ		男・女	血液型	生　年　月　日
氏　名			RH　＋・－　型	西暦　　年　　月　　日（　　歳）
住　所	〒 □□□－□□□□		同居人	TEL
			有　・　無	ご自宅（　　）　　－ 携帯　　－　　－
勤務先 または職業		緊急連絡先（本人以外） ※必ずご記入下さい	1.　　－　　－　　続柄（　　）	
			2.　　－　　－　　続柄（　　）	

※　住所、連絡先等に変更があった場合は、必ずフロントまで届出をお願い致します。

●入会希望クラス・コース

＊は記入しないで下さい。

＊　会員番号	＊　教室コード	開　始　年　月
		年　　月より

（注）一旦受付けても健康チェックその他の理由で入会をお断りする場合がございます。

会　員　種　類	
個　人　会　員	
ペ　ア　会　員	
平　日　会　員	
ナ　イ　ト　会　員	
10　回　会　員	

●入会目的

当てはまるものに○をつけて下さい。

1. 運動不足解消
2. 健康増進または維持
3. 痩せるため
4. 泳げるようになりたい
5. ストレス解消のため
6. 余暇の利用
7. 病気や怪我の完治後のリハビリとして（　　）
8. スポーツ（　　）の技術や記録を向上させるため
9. その他（　　）

●バス送迎（希望者のみ）

バスコース	
バス停名	

◎銀行口座振替依頼書（別紙）も併せてご記入下さい。
◎裏面のアンケート及び健康申告書も必ず記入して下さい。

※アサヒスポーツクラブ千里は、お客様からお預かりした個人情報の重要性を深く認識し、「個人情報の保護に関する法律」を遵守するとともに、お客様からご提供頂きました個人情報を別紙の「個人情報保護方針」に沿って取り扱います。

※事故については、当社加入の保険の範囲内で補償させて頂きます。

入会に際し、会費の納入・施設の利用案内・WELBOX・健康面の説明について
その他注意事項等の説明を受けました。　　ご署名

【フロント処理欄】

受付者	会員証	振替依頼書	コンピュータ	個人カード	日報	入会事務手数料	年会費	月会費	バス	WELBOX	備考

入会申込書はお返し致しません。

アサヒスポーツクラブ千里　入会アンケート　大人用

お手数ですが、次の問いにお答え下さい。

1. アサヒスポーツクラブ千里をどのように知りましたか？

1．　チラシ　　2．　新聞　　3．　ネット・ホームページ　　4．　パンフレット(チケット)

5．　友人・知人の紹介　　6．　その他　（　　）

紹介者名　　様

2. アサヒスポーツクラブ千里への交通手段は？

1．自家用車　　2．スクールバス　　3．自転車(自動二輪車)　　4．公共機関

5．その他(　　)　　所要時間　(片道　約　　分)

3. 現在行っているスポーツはありますか？

な　い　　・　　あ　る（　　）

健　康　申　告　書

1　身長　　cm　・　体重　　kg

2　今までにかかった病気等について　(○をつけて下さい。)

1．心臓病　　2．高血圧　　3．不整脈　　4．低血圧　　5．肝臓病

6．腎臓病　　7．肺結核　　8．貧血　　9．糖尿病　　10．肋膜炎

11．てんかん　　12．気管支喘息　　13．気管支炎　　14．動脈硬化　　15．肝炎

16．ヘルニア　　17.リウマチ　　18.その他(　　)

3　持病がありますか

な　い　・　あ　る（　　）

4　手術をした病気がありますか

な　い　・　あ　る（　　）

5　現在、下記の症状がありましたら○印を付けて下さい。

1．四肢の障害　　2．皮膚病　　3．近視(眼鏡・コンタクト)　　4．難　聴

5．色神(色弱・色盲)　　6．アレルギー　　7．虚弱体質

6　現在かかっている病気がありましたら詳しくご説明下さい。

病　　名（　　）　病　　状（　　）

治療状況（　　）

7　かかりつけの病院【　　】

8　指導者が指導上知っておかなければならないような、心身の状況がありましたら必ずご記入下さい。
また、アレルギーや持病による、緊急時に必要な薬などの情報があれば重ねてご記入下さい。

本申告書は、医療機関による健康診断書の提出にかわり、保護者又は本人による健康状態の把握のため、また、
活動中の安全確保の参考にするとともに、ご本人にも運動中の怪我や事故の防止に努めて頂くためのものです。
尚、健康状態に疑わしい点のある場合は、必ず医療機関に相談の上で活動に参加されますようお願い申し上げます。