

CAC会員入会申込書

申込日 令和 年 月 日

顔写真添付

(4cm × 3cm)

1枚

会員種別 ※ 入会案内より「会員種別」をお選び下さい

() 会員

会員No.		入会年月	年 月
フリガナ	男	印	生年月日
氏名	女		年 月 日生 (才)
住所	〒 — —		
電話番号	☎ — —	緊急連絡先	— —
	携帯 — —	氏名 :	続柄 ()
メールアドレス	@		
<p>● ご住所に新年度(4月～)のご案内を郵送させていただきます。 その他のご案内のご連絡方法をお選び下さい。 <input type="checkbox"/> 郵送 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> メール</p>			
職業	会社員・公務員・自営業・主婦・学生・その他()		
来店動機	1, 新聞・チラシ 2, インターネット 3, 看板 4, 施設見学 5, 紹介(様) 6, その他()		
入会理由・目的	1, シェイプアップ・ダイエット 2, 疾病予防・運動不足の解消 3, 健康・体力づくり 4, リラクゼーション・ストレス解消 5, 仲間づくり 6, その他()		
交通手段	徒歩(分) 自転車(分) 車(分) バス 電車		
おやモコモ	お子様の会員No.氏名	会員No. :	連絡先 ☎(携帯)
会員記入欄	二人目の利用者名		— —

健康状態調査表

● 現在治療中の病気はありますか? はい : いいえ

「はい」とお答えいただいた方は、該当番号を○で囲んで下さい。

1. 心臓病 2. 高血圧 3. 高脂血症 4. 糖尿病 5. がん
6. 関節疾患(部位:) 7. その他(病名:)

* 薬を服用していますか? はい : いいえ

医師の診断が必要であると思われる方には「健康診断書」の提出を求める事がございます

● 現在の健康状態について指導員に伝えたい事はありますか?

医師からの指示・自覚症状等 ()

