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 氏　名	男 女	印	生年月日 年　月　日生（　才）
住　所	〒　　ー		
電話番号	☎　　ー　　ー 携　帯　　ー　　ー	緊急連絡先　　ー　　ー 氏　名：　　続柄（　　）	
メールアドレス	＠		
● 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。　□ 郵送　□ 電話　□ メール			
職　業	会社員・公務員・自営業・主婦・学生・その他（　　）		
来店動機	1，チラシ　2，ホームページ　3，看板　4，家が近い　5，再入会 6，知人が会員・紹介（　　様）　7，その他（　　）		
入　会 理由・目的	1，健康づくり　2，生活習慣病改善　3，筋力アップ　4，泳力アップ 5，身体づくり　6，仲間づくり　7，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 会員記入欄	お子様の会員No.氏名	会員No.　：	連絡先 ☎（携帯） ー　　ー
	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、該当番号を〇で囲んで下さい。

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

・70才以上の方は「健康診断書」の提出をお願い致します。
・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　（　　）

＊　おやモコモ会員へのご入会者様へ・・・

お二人目のご利用者様の「健康状態調査表」のご記入をお願いします。

顔写真添付

（4㎝×3㎝）

1枚

***** 健　康　状　態　調　査　表 *****

氏名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

● **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、該当番号を〇で囲んで下さい。

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　（　　）

《　ご入会にあたり下記の事項をご承諾下さい　》

1，　ご入会される方は、「入会申込書」・「健康状態調査表」・「同意書」を提出して頂きます。
又、医師の診断が必要であると思われる方には「健康診断書」の提出を求めることがございます。

2，　メンバーの円滑なクラブライフに支障を来す等、クラブが不適当と認める方は、施設のご利用をお断りさせて頂く場合がございます。

同　　意　　書

入会に当たり、施設の利用・運動プログラムをより安全に実施するために、私は上記の各項を承認しました。

令和　　年　　月　　日

氏　名　＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　印

入会金　¥	受付担当	PC入力	運動指導士	受付主任	会員証		銀　　行
月分　¥							
月分　¥							