

マタニティクラブ入会申込書

顔写真添付
(3cm × 4cm)
スナップ写真可
1枚

申込日 年 月 日

会員No.		入会年月	年 月	予定日 /	
フリガナ 氏名			印	生年月日	年 月 日生(才)
住所	〒 〇〇〇 〇〇〇 〇〇〇				
緊急連絡先	— —	先方名		間柄	

当施設を知ったのは？

- 新聞折込 チラシ ご紹介 _____ 様
 ホームページ その他 _____

当施設への交通手段は？

- 徒歩 _____ 分 車 _____ 分 バス _____ 分
 電車 _____ 分

健康診断書

診断日 年 月 日

受診者名	生年月日 年 月 日(才)
------	---------------

- [1] 運動をするのに差し支えるような徴候はない。
 [2] 運動に参加を勧めることはできない。

上記の通り診断します。

住 所

医師名

受付担当	PC入力	コース主任	備考