ゆるボク 体験申込書

フリガナ		性別	生年月日
氏名		男・女	
電話番号		電話番号	
(自宅)		(携帯)	
Mail			
住所	〒		
		<u></u>	
緊急連絡先		備	情考(連絡事項) -
氏名			

*18歳未満の方は保護者の署名が必要です。

アンケート(該当する番号を○で囲んでください)

★体験目的		★当教室を何で知りましたか?	
1	健康のため	1	チラシ
2	強くなりたい	2	知人紹介
3	ミットを叩いてみたい	3	SNS
4	ダイエット		

【体験規定】

続柄

【健康申告書】

1. 指導者の指導に従い、許可なく用具、備品を使用	1. 心疾患・脳疾患などの疫病はありません
しないこと(破損させてしまった場合は弁償してい	
ただきます)	
2. 自己の身体管理をすること(体験中、異常を感じ	2. 法定伝染病および中毒性はありません
た場合は速やかに申し出ること)	
3 事故等に関しては各人の責任とすること	3. 医師により運動を止められておりません

又、上記申告に虚偽があった場合の事故や怪我に関しては一切責任を負いません

上記事項を確認、同意の上、体験の申し込みを致します。

年 月 日

自署

^{*}個人情報保護法に基づき、ここに記入された個人情報はレッスン教室ゆるボク内での運営管理にのみ利用することをここに明示します。また法令に基づく請求を除き、本人の同意を得ることなく第三者に個人情報を提示することはしません。