



入会申込書

申込日 20 年 月 日

会員番号	_____ プラス A・1(_____)店	
会員区分	_____ 会員 _____ 正(_____) _____ 様	
(フリガナ) 氏名	_____	
郵便番号	_____	
住所	_____	
マンション名等	_____	
電話番号	_____ (_____) _____ 携帯電話 _____ (_____) _____	
性別	1. 男性 2. 女性 _____ 生年月日 _____ 西暦 19 _____ 年 _____ 月 _____ 日 満(_____)歳	
緊急連絡先 (ご自宅以外)	氏名 _____ 続柄 _____ 電話番号 _____ (_____) _____	
備考	_____	

特典	キャンペーン名	_____	
	特典内容	月会費 _____ 円 → _____ 円	
	特典期間	20 年 _____ 月 ~ 20 年 _____ 月まで	
	備考	_____	
オプション	<input type="checkbox"/> とくとく安心プラン(月会費プラス525円)		
	サービス開始日	20 年 _____ 月 _____ 日 ~	
	請求開始月	/27(_____)月分より _____ 円	
	備考	_____	
	<input type="checkbox"/> タオル(月会費プラス1,575円)		
	<input type="checkbox"/> シューズ&タオル(月会費プラス2,100円) (_____) cm		
サービス開始日	20 年 _____ 月 _____ 日 ~		
請求開始月	/27(_____)月分より _____ 円		
備考	_____		
<input type="checkbox"/> その他(_____) (月会費プラス _____ 円)			
サービス開始日	20 年 _____ 月 _____ 日 ~		
請求開始月	/27(_____)月分より _____ 円		
備考	_____		
その他	_____		

同意書

- 私は貴クラブの利用に際しては会則・細則及びクラブ規約を遵守し、施設利用することに同意します。
- 私は医師の健康診断により、通常の健康状態にあることを申告するとともに、今後も定期的に医師の健康診断を受け、健康管理を行います。
- 私は本申込書の裏面に記載されている各確認事項及び個人情報の取扱いについて同意の上、入会申し込みいたします。

※未成年の方は、保護者の氏名・住所のご記入と、ご捺印が必要となります。

20 年 _____ 月 _____ 日 氏名 _____ (保護者) _____

保護者 住所 _____

処理欄	利用開始日	20 年 _____ 月 _____ 日	担当	_____ (印)	身分証明書	_____ (印)
	登録料	_____ 円 (印)	入会金	_____ 円 (印)		
	月会費	(_____)月分 _____ 円 (CC・現・CR) (印)				
		(_____)月分 _____ 円 (CC・現・CR) (印)				
	口座登録	初回引落日 /27(_____)月分 _____ 円	口座提出日	/ _____ (印)		
	写真	/ (_____) (印)	備考	_____		
M C	_____ (印)	入力	_____ (印)	FAX	_____ (印)	

入会資格に関する確認事項	施設利用に関する確認事項	事務手続きに関する確認事項	
<p>1. 本クラブにご入会いただく方は本クラブの趣旨に賛同し、本クラブの各規則を承認された方とさせていただきます。</p> <p>2. 本クラブでは、お客様の快適なクラブライフを提供するために、次の項目に該当する方のご入会をお断りいたしております。また、入会後であってもこれらの項目が判明した時点で退会の措置をとらせていただいております。</p> <p>(1) 暴力団及び暴力団関係の方</p> <p>(2) 刺青またはタトゥーのある方 (絵柄・大きさ・数を問いません)</p> <p>(3) 成年被後見人及び被保佐人</p> <p>(4) 伝染性疾患に罹っている方</p> <p>(5) 医師から運動を止められている方</p> <p>(6) ご自身で安全確保のできない方</p> <ul style="list-style-type: none"> ● 「卒倒性体質」のある方 ● 介助を必要とする方 ● 軽いパーキンソン病や脳卒中後の麻痺が残る方 ● その他お一人でご自分の安全を確保できない方 <p>(7) 認知症の疑いがあり、他のお客様に迷惑となる行動をされる可能性のある方</p> <p>(8) 過去に本クラブを除名になったことのある方</p> <p>(9) その他、本クラブが会員としてふさわしくないと認めた方</p>	<p>3. 本クラブにご入会いただく方は安全に運動が行なえる方とさせていただきます。</p> <p>次の項目に該当される方は運動の実践にあたり主治医とご相談ください。</p> <p>必要に応じて医師の診断書の提出をお願いする場合がございます。</p> <p>なお、本項目は入会後も在籍中は適用対象とさせていただきます。</p> <p>(1) 心臓に問題がある (狭心症やペースメーカー使用等) 心臓、糖尿または血圧の薬を飲んでいる</p> <p>(2) 運動中やそれ以外に胸の痛みを感じたことがある</p> <p>(3) 呼吸困難になったことがある</p> <p>(4) めまいによるふらつき、失神、軽い運動でも休まなければならないほどの動悸や息切れ及び突如の脈の飛びがある</p> <p>(5) 重度の骨粗鬆症、変形性関節症など運動により悪化する骨や関節の問題がある</p> <p>(6) その他、健康上の理由からスポーツクラブで運動することに不安がある</p>	<p>1. 本クラブのご利用については、利用案内及び掲示利用ルールを守り、お互いに他のお客様の迷惑とならないようにご利用いただくようお願いいたします。</p> <p>2. お客様は自己の責任と危険負担において、本クラブの施設をご利用いただきます。</p> <p>3. お客様ご自身の安全と、クラブの公共性を考慮し、次の項目に該当する方は、施設のご利用をお断りいたします。</p> <p>(1) 飲酒している方(チェックアウト後はこの限りではありません)</p> <p>(2) 極度の睡眠不足や体調の優れない方</p> <p>(3) 伝染性疾患に罹っている方</p> <p>4. 本クラブご利用中に被った盗難、損害等の事故については、一切の責任を負いかねますのでご了承ください。</p> <p>5. 加齢に伴う諸症状によって、クラブの継続及びご利用をお断りする場合もございますので、予めご了承ください。</p>	<p>1. 各種事務手続きについては、届出内容の受付間違いの発生を防ぐために、全て届出用紙の提出により事務手続きを行っております。つきましては、口頭及び電話による受付は一切いたさねますのでご了承ください。</p> <p>2. 休会・退会・会員区分変更の手続きについての受付期限は前月最終営業日までとなります。</p>
		個人情報保護の取り扱いに関して	
		<p>本クラブは、お客様のプライバシーを尊重し、お客様の個人情報を大切に保護することを重要な責務と考えております。</p> <p>つきましては、個人情報の取り扱いについて別紙『個人情報保護方針』に定めます。ご入会手続き時、確認をお願いいたします。</p> <p>《申込書の記入について》</p> <p>申込書表面のその他連絡先、アンケート欄は任意項目ですが、差し支えなければご記入ください。</p> <p>なお、それ以外の項目に関しましては入会登録上必要ですのでご記入ください。</p>	