

一般申込書(継続用)

B & G運動教室

受領金額	
領収印 受付者	

- ◆現在受講中の教室の継続参加の方はこちらに記入をしてください(1教室1枚)
- ◆ベビーダンス継続参加の方もこちらをご利用ください。

ふりがな 氏名		市内外 チェックを つけてくだ さい	<input type="checkbox"/> 日置市内 <input type="checkbox"/> 日置市外 ()市	男・女 歳
電話番号		緊急連絡先		
教室名	(曜日)		教室	大人スイミングI・IIの方のみ 練習クラスが分かれば○をしてください。 A・B・C

上記の教室に申し込みします。

- ※自然災害等の不可抗力又は、新型コロナウイルス関連等の行政指導（緊急事態宣言等）による臨時休館で、休講した場合の振替・返金措置はございません。予めご了承ください。
- ※臨時休館やレッスンの休講等の連絡を施設公式LINE、施設ホームページで発信しています。個別に電話連絡は致しませんので、ご登録お願いいたします。

※健康チェック問診票※

これからの指導に役立てるため、教室を受講する皆様の《既往症、健康状態、運動実施状況、日常の活動状況》をお聞かせ下さい。記載内容は厳守いたします。

また既往症があり、医療機関を利用されている方は、運動の可否の指示を受けて下さい。

教室実施中指導員は受講する皆様の安全には十分配慮していますが、体調を崩すことも予想されますので「気分が悪い」「疲労感が強い」「身体の何処かが痛い」など体の不調が感じられる時には受講する皆様の判断において、いつでも運動を中止して下さい。

● 既往症

1 次の病気になったことがありますか？あれば○をつけて下さい。

狭心症 ・ 心筋梗塞 ・ 不整脈 ・ 脳血管障害 ・ 糖尿病 ・ 高血圧症
高脂血症 ・ 痛風 ・ 腰痛症 ・ 膝関節障害

2 その他現在治療中の病気はありますか？

()

3 現在服用中の薬はありますか？それは何の薬ですか？

()

4 指導員に伝えておきたい事があれば、ご記入ください。

()

※新規申し込み時から変更がある場合に記入をしてください。

住所	〒
----	---