|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| |  | | --- | | **飯塚市健幸プラザ** | | **健康運動教室　受講申込書** | |  |   令和　　年　　月　　日  （あて先）□指定管理者　　　□北九州スポーツクラブ連絡会   |  |  |  |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | | 教 室 名 | 健康運動教室〔　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　〕 | | | | | | | |  | | | | | | | | | フリガナ |  | | 連絡先 | 携帯　　　－　　　－ | | | | | 氏 名 |  | | | 自宅　　　－　　　－ | | | | | 生年月日 | 年　　 月　　 日（　　歳） | | | | | 住　　所 |  | | | | 性別 | | 男・女 | | ※緊急連絡先はご本人様以外の記入になります | | | | | | | | | 緊急連絡先 | 住　　所 |  | | | | | | | 氏　　名 |  | | | | 続柄 | | | 電話番号 | ―　　　　　― | | | | | |   健 康 申 告  ◯今ある自覚症状（あてはまるものに○をつけてください。複数可）  肩こり・腰痛・膝痛・息切れ・めまい・頭痛・むくみ・貧血・不眠  その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）  ◯現在治療中・既往歴のある病気・怪我等   |  |  | | --- | --- | | 心疾患（該当する病名：　　　　　　　　）  高血圧　　（　治療中　・　既往あり　）  脂質異常症　（　治療中　・　既往あり　）  　糖尿病　　（　治療中　・　既往あり　） | その他の疾患  疾患名（　　　　　　　）治療中・既往あり  疾患名（　　　　　　　）治療中・既往あり  疾患名（　　　　　　　）治療中・既往あり |   健幸プラザ健康運動教室・トレーニング体験教室の利用許可の申請をします。  なお、利用に際し、以下の事項を遵守することを誓約します。   1. 施設利用のルールを遵守し、係員の指示に従います。   一、自己責任において施設を利用し、万一事故発生については、一切のご迷惑をおかけしません。  一、個人所有物の管理について一切の責任を持ち、主催者に対してその紛失・破損等の責任を問いません。  一、支払った受講料の返還を請求いたしません。  一、教室の様子を伝えるため、ＨＰやパンフレットに写真を掲載することに同意いたします  一、運動を行うにあたり医師より運動禁止されるような、健康上の支障は一切ありません。 |