〈成人会員用〉

入会申込書

申込日　　年　　月　　日

・個人正会員　・フリー会員	会員番号	
・ディタイム会員　・メディカル会員	開始日 ／	
・ナイト会員　・アスレ会員	変更日 ／	
・学生会員　・デイアスレ会員	／	
・アクア会員　・ナイトアスレ会員	／	
・活き活き健康会員　・法人会員	／	

写真貼付

フリガナ		性　別	男 ・ 女
お名前		年　令	才
		生年月日	西暦　　年　　月　　日
ご住所	〒　　－	電話番号	
		携帯電話	

〈備考〉入会の目的	〈メディカルチェック〉 ①血圧は最高（　　） 最低（　　） ②現在は通院加療　有・無 （　　）
既に入会している家族 （ 氏名　　） 会員/コース	③かかりつけの病院は 無・有（　　）

誓　約　書

私は、貴クラブの会則及び場内利用規定に従い、自己の責任において健康上問題がないと判断し入会の申し込みを致します。
また、貴クラブ内で運動するにあたり、疾患及びその日の体調に合わせ自己の責任において適度に行うことを誓約致します。
未成年者については、保護者の責任において貴クラブを利用させることを誓約致します。

年　　月　　日

㈱キット
南さつま健康スポーツプラザ　殿

署名（未成年者の場合は保護者署名）

㊞

クラブ記入欄

業務処理欄	・個人指導カード	入金処理	／（入）
	・口座振替依頼書		／（管）
	・コンピュータ		／　月
	・会員証		／　月
	・贈答品		／

支配人代行	責任者	担当	受付