

入会申込書

YSフィットネスクラブ呉服町御中

平成 年 月 日

会員番号	
------	--

①	フリガナ		男・女
	氏名		

②	生年月日	T・S・H	年	月	日	満	歳	血液型	型 / RH(+ ・ -)
---	------	-------	---	---	---	---	---	-----	-----------------

③	郵便番号	—	勤務先	
	住所		TEL	

④	自宅電話番号	
	緊急電話番号	

⑤	携帯番号	
	緊急連絡先	

⑥	写真
---	----

銀行コード	
預金種目	普通 ・ 当座
口座番号	

支店コード	
預金者名	

⑦	現在の体調 < 良い ・ 普通 ・ 良くない >	良くない方は、どんな様子ですか？
---	--------------------------	------------------

過去5年以内に手術・入院・治療・投薬等を1週間以上受けた事がありますか？	< ある ・ ない >
ある方は、診断結果をお答えください。	

病名(怪我)		医療機関名	
治療内容		期間	年 月 ~ 年 月

下記の該当項目に○を付けお答えください。		かかりつけ病院	
腰痛 ・ 肩こり ・ 冷え性 ・ 頭痛 ・ 便秘 疲れやすい ・ 寝不足 ・ ストレス			
その他()		電話番号	

喫煙(1日 本程度)(年 月に辞めた)	飲酒(毎日 ・ 週 日)(量: を 合/本)
----------------------	-------------------------

キャンペーン				保護者氏名				
通常・()CP				緊急連絡先				
会員種別				Jr. 申請	平日	15時～ ・ 16時～ ・ 17時～	HIPHOP	17時～
月会費	円				土曜	14時～ ・ 15時～	JAZZ	17時45分～
入会金	年会費	月会費	口座依頼	処理1	処理2	受付者	利用開始日	
							年 月 日	