

YOGA会員登録申込書

申込日 年 月 日 NO. _____

コース

フリガナ 氏名 name		性別 sex	生年月日 date of birth
		男・女	年 月 日
住所 address	〒 都道府県		
TEL		Email	
緊急連絡先 emergency contact	TEL	名前 name	本人との関係 relationship

○ ヨガ経験はありますか 有 _____ 回・ _____ ヶ月・ _____ 年
無

○ 持病や怪我はありますか 有 病名・負傷箇所 _____
無

○ ヨガに通いやすい曜日・時間帯 曜日 : _____ ~ _____ :

記入していただいた個人情報は、当サービスで必要とされる作業の範囲内以外の目的では使用しません。

誓約書

Climbing Studio BRAVE殿

私 _____ は、

Climbing Studio BRAVEの注意事項及び免責事項に同意します。

指導者の指示を尊重し、ケガや事故が発生しないように努め、安全確保に十分に注意を払い行動していきます。

自己のケガや事故(後遺障害や死亡を含む)や

他人に対する損害を与えた場合、自己責任において処理することを誓います。

平成 年 月 日

署名(自筆)

18歳未満の方は保護者の同意が必要となりますので、下記もご記入ください。

保護者同意欄

保護者名

住所

連絡先