

N's STYLE 入会申込書

申込日:平成 年 月 日

(フリガナ) お名前			男・女
住所	〒 - ※アパート・マンション名など詳しくご記入下さい		
連絡先電話番号	(携帯・自宅・勤務先) - -	FAX	- -
e-mail アドレス	(携帯・PC) ※当クラブからのスケジュールやお知らせなどを配信します		
生年月日	(T・S・H)	年	月 日 (歳)
選択コース	<input type="checkbox"/> 月謝会員 8,000 円/月 • <input type="checkbox"/> チケット会員 5 回 7,500 円/10 回 14,000 円 • <input type="checkbox"/> 1 Lesson 1,800 円/回		
入会目的	入会の目的は何ですか？(複数回答可) <input type="checkbox"/> 健康増進 <input type="checkbox"/> 運動不足の解消 <input type="checkbox"/> ダイエット <input type="checkbox"/> 姿勢改善 <input type="checkbox"/> ストレスの解消 <input type="checkbox"/> 友達が入会しているから <input type="checkbox"/> 筋力アップ <input type="checkbox"/> 体力の維持・向上 <input type="checkbox"/> ピラティスが好きだから <input type="checkbox"/> 家が近いから <input type="checkbox"/> 医者等に勧められて <input type="checkbox"/> その他()		
情報源	当クラブをお知りになったきっかけは？(複数回答可) <input type="checkbox"/> ホームページを見て <input type="checkbox"/> 会員様からの紹介(様) <input type="checkbox"/> DM・チラシ等 <input type="checkbox"/> 近いから <input type="checkbox"/> スタッフからの紹介 <input type="checkbox"/> 前サロンから知っていた <input type="checkbox"/> その他()		
病歴・症状	過去や現在に至って病気やケガ、症状など何か気になることがあればご記入下さい		
あなたのご職業は？	日常の身体的な状態は？ 例)コンピューターを操作し座っている・物を持ち上げるなど		
現在、何かのエクササイズやスポーツをしていますか？	なし・ある()		
今までにピラティスの経験はありますか？	なし・ある(いつ頃から どこで)		
あなたの目標(ゴール)をお書き下さい			
(※18歳未満の方のみご記入下さい) 現在 18 歳未満の方は保護者の承諾が必要となります	保護者氏名		(印)