

ドゥ・スポーツプラザ上里 マタニティ受講申込書

会社記入欄

フリガナ		年齢	歳	ID：免許・他
お名前				
ご住所		TEL		カードNo

<アンケートにご協力ください> ○印をつけてください

1. 何でドゥのマタニティクラスを知りましたか？

- ①産婦人科 ②保健センター ③子育て支援センター
④ユニクスチラシ ⑤インターネット ⑥会員紹介 ⑦その他()

<利用確認事項>

記

チェック

1. 年齢確認 16歳以上です。
2. 免許証などの身分証明の掲示に同意します。
※ご掲示がない場合は入場をお断りさせていただいております。
2. 健康状態に異常はなく、医師等により運動を禁止されていません。
3. 刺青、タトゥー、ボディペインティング等を入れておりません。
4. 感染症法に定められた疾病を有しておりません。
5. 暴力団・テログループその他反社会的組織、並びにその関係団体等の関係者
ではありません。
6. 本クラブの規約規定および会社が定めるルールマナーに従って利用します。
7. ロッカーキー紛失の際、クラブが定める補償金を支払う事に同意します。
8. 館内等で発生した人的・物的事故ならびに紛失や盗難は会社に重大な過失
がない限り自己の責任として対処します。
9. 下記の事項に該当の場合、入場の禁止および退場させられることに同意します。
 - ① 酒気を帯びている場合。
 - ② 自力で排泄を管理できない場合。
 - ③ 健康状態を害しており運動が好ましくないと判断される場合。
 - ④ 危険物、銃火器、ナイフ等を所持している場合。
 - ⑤ 他の方や本クラブスタッフに迷惑になると判断される場合。
 - ⑥ 正当な理由がなく本クラブスタッフの指示に従わない場合。
 - ⑦ 本クラブ会員会則、及び諸施設内諸規則、注意事項を遵守しない場合。
 - ⑧ 前各号の他、正常な施設利用ができないと会社が判断した場合。

以上

年 月 日

上記の内容を全て同意します はい いいえ

署名 _____