スポーツクラブサガエ 入会申込書 (web)

会員No.

お客様記入欄　（ 太枠内をご記入ください ）

申込日	年　月　日

氏　名	フリガナ	性別	男　女
住　所	〒（　－　）		
電話番号			
緊急連絡先			
メールアドレス			
生年月日	昭和 平成　年　月　日	入会時 ((　才))	
勤務先 学校名		ご利用金融機関	支店名をご記入下さい
保護者名 ※未成年の方のみ記入		・山形銀行 ・きらやか銀行 ・荘内銀行	・農協 ・郵便局 ・信用金庫

※ 希望コースに〇をつけてください。

コース　（成人）	オール　ディ　ホリディ　オレンジ　ファミリー　ペア
コース　（ヨガ）	ライト（月４回）　スタンダード（月８回）　バリュー（月１２回）
コース（ダンス）	ストリートダンス

※ 健康チェック

今まで病気にかかったことはありますか？

はい　・　いいえ

→ はいと答えた方

病名はなんですか？

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※ｽﾎﾟｰﾂｸﾗﾌﾞ ｻｶﾞｴを何で知りましたか？

・チラシ　・友人
・ホームページ　・家族
・昔通っていた　・その他（　）

※ 入会目的

・健康維持　・美容、ダイエット
・体力作り　・その他（　）

スタッフ記入欄

☐ 入会金　☐ 写真
☐ 年会費　☐ ＰＣ入力
☐ 月会費　受付
☐ 依頼書

ご利用開始日

年　月　日

Sports Club SAGAE