

平成 年 月 日

## トレーニング室利用者講習会申込書 (登録申請書)

|                  |                         |         |       |                                         |       |                       |  |  |         |           |
|------------------|-------------------------|---------|-------|-----------------------------------------|-------|-----------------------|--|--|---------|-----------|
| (フリガナ)           |                         |         |       |                                         |       |                       |  |  |         |           |
| 氏名               |                         |         |       | 性別                                      | 男・女   |                       |  |  |         |           |
| 生年月日             | (T・S・H)                 | 年       | 月     | 日生                                      | 年齢    | 歳                     |  |  |         |           |
| 住所               | 〒 - 都・道 区・郡 区・町 府・県 市 村 |         |       |                                         |       |                       |  |  |         |           |
| 連絡先電話番号          | その他の番号                  |         |       |                                         |       |                       |  |  |         |           |
| 区分               | 1. 高校生                  |         | 2. 一般 |                                         | 血液型   | 型                     |  |  |         |           |
| 勤務先又は学校名         | 学 年 年生                  |         |       |                                         |       |                       |  |  |         |           |
| 普段携わっている種目又は部活動名 |                         |         |       |                                         |       |                       |  |  |         |           |
| 最近の運動頻度          |                         |         |       | 毎日 週2~4回 週1回 月1・2回<br>年1・2回 運動は久しぶり( 年) |       |                       |  |  |         |           |
| 使用目的             |                         | 1. 体力向上 |       | 2. 競技力向上                                |       | 3. ダイエット .<br>4. 健康増進 |  |  | 5. リハビリ | 6. その他( ) |
| 備考               |                         |         |       |                                         |       |                       |  |  |         |           |
| 受講希望日            | 月                       | 日       | (木)   | 時 間                                     | 10:00 | 通信欄                   |  |  |         |           |
|                  |                         |         | (日)   |                                         | 14:00 |                       |  |  | 登録番号    |           |
|                  |                         |         |       |                                         | 18:   |                       |  |  |         |           |

本申込用紙によって得た個人情報、登録・緊急連絡・集計等に使用することとし、  
慎重・適正な取り扱いに努めます。

# 誓約書

平成 年 月 日

私は久慈市民体育館トレーニング室を利用するにあたり、安全及び健康管理には十分配慮し、万一の事故については自己の責任とし、指定管理者に対して責任を問わないことを誓約します。

久慈市体育施設指定管理者  
社団法人久慈市体育協会長 様

氏名 \_\_\_\_\_

ご利用の際は、各自の責任において、健康管理を行ってください。

医師等から運動処方等受けている方は、必ず係員までお知らせください。