

ヨガ会員登録申込書

申込日 年 月 日

NO. _____

コース

フリガナ		性別 sex	生年月日 date of birth
氏名 name		男・女	大・明 昭・平 年 月 日
住所 address	〒 都道 府県		
TEL		血液型 blood type	
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

体験コース受講

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

Climbing Studio BRAVE

〒790-0012

松山市湊町3-5-14

089-906-8166