

フィジカル・アップ塾 利用申込兼スポーツ安全保険申込書

受付日 年 月 日

氏名	性別	生年月日・年齢・学年
フリガナ	男・女	歳 年生 昭・平 年 月 日
住所	TEL	自宅: 携帯:
〒	職業	
スポーツ安全保険の加入 希望する・希望しない		
緊急連絡先		
フリガナ	住所: 〒	
氏名:	続柄:	TEL:
競技スポーツ:	競技歴: 年	種目orポジション:
過去の競技歴:		
現病歴:		
既往歴:		

※現病歴の欄には、現在治療中のケガ、治療はしていないが痛い場所等を記入してください。

※既往歴の欄には、いつ頃、どのようにケガをしたかを分かる範囲で具体的に記入してください。

上記の事項に相違はなく、貴センターの趣旨に賛同するとともに施設利用規程を承諾し、施設の利用を申し込みます。

※記載内容に不備がありますと、スポーツ安全保険の保険金が支払われない場合がありますのでご注意ください。

ご署名: _____

【免責同意書】 スポーツ安全保険の加入を希望されない方のご利用には、免責の同意が必要です。
貴センター利用中の怪我及び事故に関しては、私自身(又は親権者)が責任を負うもとし、施設及びスタッフの責任及び賠償は問わないことに同意します。

ご署名: _____

【親権者同意書】 未成年の方のご利用には、親権者の同意が必要です。
上記の者が、貴センターの施設利用規程及び細則を遵守することを保証するとともに、利用することに同意します。

連絡先:

親権者氏名: _____