

ミーズクラブ 入会申込書

※太枠のみご記入下さい。

フリガナ		性別	生年月日		
会員名		男・女	昭・平	年	月 日生 才
フリガナ					
現住所	〒 -				
電話番号	-	-	血液型	A・B・O・AB	
学校名 勤務先名				学年	年
フリガナ		性別	生年月日		
保護者氏名		男・女	明大昭平	年	月 日生 才
緊急連絡先①	名前／		続柄／		
	電話番号／				
緊急連絡先②	名前／		続柄／		
	電話番号／				
備考					
誓約書	<p>私は、医師の健康診断の結果、通常健康状態にあるものと診断を受けましたので、貴クラブ・スクールの規約に従うことを誓い、入会致します。</p> <p>年 月 日 入会者氏名／</p> <p>保護者氏名／ 印</p> <p>(入会者が未成年の場合、保護者様のご署名をお願い致します。)</p>				
個人情報について	<p>当クラブではお客様の個人情報の重要性を認識し、保護するために細心の注意を払い、社内体制の整備に努めます。</p> <p>個人情報の取り扱い等の詳細については館内掲示をご覧ください。</p>				

裏面のアンケート・問診票にお答え下さい。 \

会員番号					

区分			
紹介	優待	短期	一般

①コース名	級	②コース名	級

入会月
月

写真	依頼書	月謝
/	/	/

入会手続き年月日	担当者	登録年月日	担当者	連絡カード	会員証



MESC
SINCE 1979

健康に関するアンケート

※該当する項目に○で記入してください。

1 最近3ヵ月以内に大きな病気や怪我で
医師の診察・検査・治療・投薬を受けたことがありますか？

はい ・ いいえ

※「はい」の方は
病名をご記入ください。

2 医師から運動等の制限を受けていますか？

はい ・ いいえ

※「はい」の方は
内容をご記入ください。

3 今までに発達障害などの診断を受けたことがありますか？

はい ・ いいえ

※「はい」の方は
内容をご記入ください。

4 下記の項目の中で、今までにかかった病気はありますか？

① 高血圧症

② 脳卒中（脳出血・脳梗塞・くも膜下出血）

③ 高脂血症

④ 不整脈

⑤ 心臓病（狭心症・心筋梗塞）

⑥ 糖尿病

⑦ ぜんそく

⑧ 肩・膝・腰痛

⑨ 障害がある

5 その他、健康上留意する点はございますか？