

ルーシーダットン教室申込書

No.

ふりがな			楽々クラブ会員の方は、 こちらに会員No.をご記入ください
名前			
住所	矢巾町		
電話番号		生年月日	S・H 年 月 日生 (歳)

参加を希望する時期※○で囲んでください。			現在の健康状況※○で囲んでください。	
1期	2期	両方(1・2期)	① 健康良好である	
1回ごとの参加を希望※参加を希望する日に○をつけてください			② 現在通院している (薬を服用しているもしくは運動制限等がある)	
1期	6/11・6/18・6/25・7/2・7/9・7/16		③ 通院はしていないが、痛む箇所がある	
2期	10/15・10/22・10/29・11/5・11/12・11/19		※②~③の方、運動するにあたり不安のある方は、 こちらに病名や痛む箇所など記入願います	

【同意・誓約署名欄】

参加者が受講中に自己の不注意で、ケガや事故が発生した場合は自己の責任で対処する事に同意します。

令和 年 月 日

参加者氏名: _____