

大河原町総合体育館
トレーニング室利用登録用紙

フリガナ

氏 名

住所 〒

電話番号

生年月日 T・S・H 年 月 日 歳

利用者番号

健康状態（該当するものに○をつけてください）

良好 ・ 頭痛 ・ 肩こり ・ 高血圧 ・ 高脂血症 ・ 糖尿病
心臓病 ・ その他（ ）

利用目的（該当するものに○をつけてください）

健康維持増進・筋力向上・減量・ストレス解消・パフォーマンス向上・
その他（ ）

利用のきっかけ（該当するものに○をつけてください）

HP・町の広報誌・SNS・知人の紹介・チラシ・その他（ ）

個人情報提供同意及び誓約書

おおがわらスポーツまちづくり共同事業体 殿

私はトレーニング室内の利用規約を守り自己の責任のもと利用することを誓います。
またトレーニング室利用にあたりに必要な個人情報を提供することに同意します。

年 月 日

署名

保護者署名（18歳未満は記入）

保護者氏名

印