



登録申込書

申込日			年			月			日
会員番号									
会員種別	① 一般 ② 大学生・専門生 ③ 高校生以下								

太枠の中をご記入ください。

フリガナ				性別	1. 男	血液型	型	生	西暦		
氏名				2. 女				年月日	年	月	日
フリガナ								TEL			
住所	〒 -							-	-		
								携帯			
緊急連絡先	氏名	続柄	()		TEL	- -					
					(自宅・携帯・勤務先)						

同意書

私は、入会にあたり、下記の事項に同意します。

(ご本人様が18歳未満の場合、保護者様もご署名ください。)

- 「ROCK CUBE 利用規約」(別紙)を遵守します。
- 常に健康状態に留意し、スタッフの指示に従って施設を利用します。
- 施設内における傷害及び急性疾患等の事故については、自己責任において対処します。

年 月 日 氏名

私は、入会者本人の保護者として、同人の過失による事故や問題が生じた場合、その責任を負担することに同意します。また、施設利用中生じた事故や問題について、当ジムに一切の責任がないことを了承します。

保護者氏名

アンケート

当てはまるものを○で囲んでください。(複数回答可)

- 当ジムを何でお知りになりましたか？
 - ①ビル店頭ポスター／施設案内 ②駅配布チラシ／リーフレット ③投函チラシ／リーフレット
 - ④雑誌 ⑤TV・新聞 ⑥ROCK CUBEホームページ ⑦友人・知人の紹介
 - ⑧近くに住んでいる ⑨その他()
- 当ジムへは、どのような交通手段でご来店される予定ですか？
 - ①徒歩 ②電車 ③バス ④自転車 ⑤バイク ⑥自動車 ⑦その他

(ご協力ありがとうございます)