

申込書 兼 同意書

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

「運動実施について」

- ・運動は自己責任でお願いします。当機構は運動中の怪我や事故等に対し責任を負いかねます。
- ・必ず主治医の指示に従って運動してください。
- ・怪我や事故に備え、保険加入をおすすめします。

「個人情報について」

- ・個人情報の提供は任意です。ただし、必要な個人情報をご提供されない場合には、教材発送等を適切におこなえない場合があります。
- ・研究資料として使用されることがあります。ただし、その場合は匿名化されるため個人は特定されません。

「受講料について」

- ・入金後の返金はいたしかねますので、ご了承ください。

上記の記載事項に同意の上、申し込みます。

名前 (必須)	
フリガナ (必須)	
性別	男 ・ 女
生年月日	和暦 年 月 日
郵便番号 (必須)	
住所 (必須)	
電話番号 (必須)	

下記は、ご夫婦で申込みされる場合のみ記入してください。(直筆にてご記入ください)

名前 (必須)	
フリガナ (必須)	
性別	男 ・ 女
生年月日	和暦 年 月 日