

トレーニングルーム利用許可申請書及び問診票

フリガナ	生年月日
氏名 男・女	T・S・H 年 月 日(歳)
住所	自宅電話 ()
	緊急連絡先 () (宅)

◇ 利用の許可を受けたいので、ふれあいプラザおがわ条例8条1項の規定により申請します。
 なお、本人の責めに起因する事故に関しては自己責任とします。

◇ 本日希望の利用券の種類は？（ご希望の券種に○をお願いします）

町内 200円	町内 1000円	町内 4000円
1日券	1ヶ月券	半年券
町外 300円	町外 1500円	町外 6000円

◇ この問診票は、指導員が皆様の身体の状態を把握し、適切なアドバイスを実施するために
 願うするものです。 各質問にあてはまるものに○を付けるか記入をしてください。

① 職業(職種)

- A. 無職 B. 専業主婦 C. デスクワーク D. 営業、販売、サービス
 E. 農業 F. 家事手伝い G. 学生 H. その他()

② 既往症(病気)

- A. 無 B. 有(病名:) いつ頃(ヶ月前頃)

③ 現在、運動に関して医師から制限を受けていますか？

- A. 受けていない B. 受けている(理由:)

④ 現在、定期的に服用している薬はありますか？

- A. 無 B. 有(薬品名:)

⑤ その他、特に気にかかる点がありますか？

- A. 無 B. 有()

⑥ 現在、おこなっているスポーツ、レクリエーション等がありますか？

- A. 無 B. 有(種目:)

⑦ マシントレーニングの経験はありますか？

- A. 無 B. 有(年位)

⑧ トレーニングルームの利用目的は何ですか？(複数回答可)

- A. 基礎体力作り B. 筋力アップ C. 体重増・減 D. 生活習慣病予防
 E. シェイプアップ F. 持久力アップ G. リハビリ H. その他()

※ご記入していただいた情報は、登録証の作成、指導員が皆様に適切なアドバイスを実施するため、
 緊急時の連絡のために利用致し、その他には利用致しません。

ご協力ありがとうございました。