健康づくり教室申込書

尼崎市長　あて

教室名		曜日		
フリガナ		性別	生年月日	カード会員番号
氏名		男 ・ 女 その他(　) 回答しない	年　月　日 (　　歳)	
フリガナ		性別	生年月日	
氏名	親子クラスの保護者名を記入してください	男 ・ 女 その他(　) 回答しない	年　月　日 (　　歳)	
住所	〒　　―			
	電話(　　)　　－	携帯(　　)　　－		
学校名 幼稚園・保育園名		年生	(幼稚園 ・ 保育園のみ) 年長 ・ 年中 ・ 年少	
緊急連絡先	(必ず本人以外の連絡先を記入してください。) 携帯 (　　)　　－ 電話 (　　)　　－	氏 名	続柄(　　)	

健康状態について

1. 現在次のような症状がありますか？
　腰痛・関節痛・神経痛・肩こり・その他(　　)

2. 今までに医師から次の指摘を受けたことがありますか?
　貧血・高血圧・糖尿病・心臓病・脳血管障害・その他(　　)

3. 現在治療中(過去を含めて)の病気やケガがある方はご記入ください。
　傷病名(　　)

　→上記の症状で病院の医師から運動許可は出ていますか？　☐ はい　☐いいえ

　病院名(　　) ☎ (　　)　　－

撮影について	教室風景を撮影し、受講生募集チラシ・ホームページ等に掲載することがあります。 ☐ 掲載を承諾する　　☐ 掲載を承諾しない

指導員に何か伝えておきたいことがあれば些細な事でもご記入ください。
(例:運動を何年もしておらず内容についていけるか不安、学校の授業中に立ち歩いてしまうなど)

(　　)

誓 約 書

上記のとおり相違なく、自己の責任において、健康状態を管理するとともに、良好な健康状態で教室に参加することを誓約します。

また、私は尼崎市暴力団排除条例(平成25年尼崎市条例第13号)第2条第3号に規定する暴力団員又は同条第4号に規定する暴力団密接関係者に該当せず、諸規則に従うことを誓約し、申し込みます。

年　　月　　日
(申込書提出日)　　本人又は保護者　　(中学生以下は保護者のサインが必要です)

お申込みのきかっけになったものを次の中からお選びください。	受付	入会入力	情報入力	カード発行
1. 知人の紹介　2. 体育館設置チラシ　3. 学校・幼稚園で配布されたチラシ　4. 市報 5. ホームページ　6. SNS　7. その他(　　)				

※記載内容は、(公財)尼崎市スポーツ振興事業団の個人情報の保護に関する法律に基づき公表事項により、適切に管理いたします。

健康づくり教室の申込受付規約　（お願い）

～お申込み前に必ずお読みください～

■　申込方法

★　申込書提出期間内に、お一人様１教室のみ受付いたします。（市内在住の方）

★　**申込書提出期間内に定員に満たない場合**

随時受付けいたします。

★　**申込書提出期間内に定員を超えた場合**

・ＨＰに掲載し、日時を指定して、公開抽選を行います。

・落選された方のみ当日連絡いたします。（当選された方には連絡いたしません）

■　その他お願い

★　次のような方の申込みはご遠慮ください。

①　妊娠されている方及びその兆候の見受けられる方

②　高血圧・心臓病などで、医師から運動を控えるように注意されている方

③　教室申込者以外の方をフロアに入れられる方又は全体の迷惑になる恐れのある方

④　お車で来館される方

★　技術系の教室（バドミントン・家庭バレーボール・ヘルシーバレーボール・卓球・さわやか卓球・スポンジテニス・ヘルシーバドミントン）は、基本を中心とした初心者・経験者対象の教室です。ご理解のうえお申込みください。

★　体育館へは、貴重品をお持ちにならないようにお願いいたします。

盗難・紛失がありましても、体育館では責任は負えません。

★　台風等「警報発令時」においては、別紙（警報発令時のご案内）をご参照ください。

警報発令時及び地震等の災害時には、ホームページへの掲載とメール配信をいたします。

（要受信登録）