

--	--	--	--	--

申込日 令和 年 月 日

玖珠町総合運動公園トレーニングルーム入会申込書

☐ 私は、玖珠町総合運動公園トレーニングルームを利用するにあたり、裏面に記載の利用規約を承認の上、会員登録を申し込みます。また、トレーニング中に発生した盗難、紛失及び負傷等については自己の責任をもって対処し、玖珠町に責任を追及しません。※但し、トレーニングルームに重大な過失等がある場合はこの限りではありません。

フリガナ		性 別	生 年 月 日
氏 名	印	男 ・ 女	S ・ H 年 月 日 (歳)
フリガナ		続 柄	※ご利用者が18歳未満の方は保護者同意の上、お申し込みください。中学生以下の方は利用することができません。
保護者氏 名	印		
住 所	〒 - 町 市		
携帯（自宅） 電話番号	- -	緊急時連絡先	- - (続柄)

ご利用に関するアンケート

該当する項目を○で囲んでください。

- 1、過去にトレーニングマシンを利用したことがありますか？
ア、トレーニングジムに通っていた イ、自宅に購入している ウ、利用したことがない
- 2、利用目的は何ですか？（複数回答可）
ア、競技力向上 イ、体力向上 ウ、ダイエット エ、健康維持 オ、リハビリ
カ、ストレス解消 キ、その他（ ）
- 3、主に利用したいマシンはどれですか？
ア、有酸素運動系のマシン（ウォーキングやエアロバイク）
イ、ウェイトトレーニングマシン
ウ、どちらもまんべんなく利用したい
- 4、主に利用したい曜日はいつですか？
ア、火曜 イ、水曜 ウ、木曜 エ、金曜 オ、土曜 カ、日曜 キ、わからない
- 5、主に利用したい時間帯はいつですか？
ア、14:00～ イ、15:00～ ウ、16：00～ エ、18:00～ オ、19:00～
カ、20:00～ キ、わからない