



A 登録



①～⑪までご記入下さい

--	--

グランチャ東雲 入館登録

①申請日	20 年 月 日	受付番号		カード番号	
------	----------	------	--	-------	--

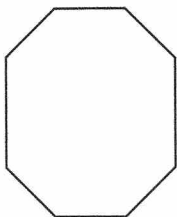
②氏名	フリガナ	男・女	③生年月日	<input type="checkbox"/> 明治 <input type="checkbox"/> 大正	年 月 日
				<input type="checkbox"/> 昭和 <input type="checkbox"/> 平成	
				<input type="checkbox"/> 令和 <input type="checkbox"/> 西暦	
※なるべく西暦でお願いいたします					
()才 年少・年中・年長・()年生					
④住所	〒 江東区				
⑤電話	—	⑥携帯電話	—	—	—

⑦ 在勤・在学 の方のみ ご記入下さい	会社・学校名	
	住所	江東区

⑧ 緊急連絡 先	氏名		様	続柄	同居・別居
	電話	—	携帯電話	—	—

⑨ご本人 確認	<input type="checkbox"/> 健康保険証 <input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 住民票 <input type="checkbox"/> マイナンバーカード <input type="checkbox"/> 障害者手帳 <input type="checkbox"/> その他
------------	---

⑩健康確認	→お風呂・運動施設をご利用の方に、お伺いします。(任意です)				
	●入浴・運動に支障はありますか?(疾病等)	<input type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> ある	→()
	●医療機関で入浴・運動に関する診察がありますか?	<input type="checkbox"/> ない	<input type="checkbox"/> ある	→()
	●血圧はいかがですか?	<input type="checkbox"/> 正常	<input type="checkbox"/> 高い	<input type="checkbox"/> 低い	



- 健康確認に相違なく、運動を行うにおいて健康に差し障りありません。
- 登録後は当施設の規約と係員の指示に従い利用いたします。
- 中学生以下の方は保護者の方が署名をして下さい。
- 上記に記入した項目に相違はありません

⑪署名	
※中学生以下の場合は保護者の署名	

■お預かりした個人情報は厳重に管理し、本館利用に関する事柄以外には使用いたしません