

《お客様控え》 こちらの控えは当選確定後、ご入金の際に必要となります。必ずお持ちください。

会員番号	氏名	希望クラス / クラス名	抽選番号 ※スタッフ記入	
		曜 クラス名	：	～

※募集期間中にお申込みいただけるのは2019年度第5期受講クラス数分となります。

尚、抽選終了後、空きのあるクラスは追加のお申込みも受付いたします。

2020年度 フィットネススクール参加申込書〔継続者〕

★顔写真付き利用証をお持ちの方（H27年度以降にスクールに申込みされたことがある方）

登録番号	氏名(フリガナ)	TEL(ご本人)	抽選番号	受付担当者
		— —		
緊急連絡先	— —	どなたのご連絡先ですか？()	※スタッフ記入	※スタッフ記入

※事故やケガの際の緊急時以外は緊急連絡先へのご連絡は致しません。

ご希望のクラスをご記入ください。

曜日	時間	教室名

※ 各教室ともに定員に達し次第、お申込みは終了とさせていただきます。あらかじめご了承ください。

【ご注意】登録されている住所・連絡先・病気やケガの有無について変更点があればご記入ください。
その他、要望・希望があればご記入ください。

--

1 期	2 期	3 期	4 期	5 期
曜 ：	曜 ：	曜 ：	曜 ：	曜 ：
～	～	～	～	～

※ ご記入の個人情報は、教室受講者名簿として使用し、それ以外には一切使用いたしません。