# 大東市立市民体育館 トレーニング室利用登録申込書

※施設記入　□市内　□市外　□減免　□在勤　□在学　証明書確認(未・済)　**ID**＿＿＿＿＿＿＿＿

| | | | | | |
|---|---|---|---|---|---|
| **フリガナ** | | 男・女・未回答 | **生年月日** | 西暦　　年　　月　　日 | |
| **氏　　名** | | | **年齢(学年)** | 現在　　歳(　　年生) | |
| **住　　所** | 〒　　― <br> 市 | | | | |
| **電話番号** | ―　　― | **緊急連絡先** | 緊急連絡先氏名 | 続柄 | 緊急連絡先 <br> ―　― |

## 同　意　書

◆以下の事項を確認し、大東市立市民体育館 トレーニング室利用登録を申込みます。

- 施設が定める利用規則を守ります。（利用可能時間 9:00～21:00 ※最終受付 20:30）
- 注意事項を遵守し、トレーニング中の負傷や事故などについては自己が責任を負うことに同意します。

◆その他の注意事項・お知らせについて

- トレーニング室内では必ず室内用シューズを着用してください。スリッパ・裸足でのご利用はできません。
- 利用中の様子を広報素材（写真・映像）として、ご本人の承諾を得たうえで使用させていただく場合があります。あらかじめご了承ください。
- お申込みいただいた個人情報は厳重に管理します。当館からのお知らせに利用する場合がありますので、あらかじめご了承ください。
- 暴風警報もしくは特別警報が発令されている場合、その他特別な理由により休館となった場合はご利用できません。
  緊急のお知らせはトレーニング室内に掲示、ホームページ上に掲載します。
- 貴重品の管理について、持物はご自身で責任をもって管理願います。紛失については責任を負いかねます。
- 利用中はスタッフの指示に従い、周りの方と譲りあってご利用いただくよう、皆様のご協力をお願いします。

受付確認印

以上、同意します。

令和 4 年　　月　　日　　※利用者が18歳以下の場合

署 名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿　保護者＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

**以下もご記入願います**

◆当体育館のトレーニング室を知ったきっかけ

1．紹介　2．ホームページ　3．Facebook　4．Twitter
5．広報誌（　　）　6．その他（　　）

◆利用目的

1．ヘルスアップ（健康維持・増進）2．シェイプアップ　3．パワーアップ　4．スポーツ強化
5．生活習慣病（成人病）対策　6．その他（　　）

◆現病歴ならびに既往歴

1．高血圧　2．不整脈　3．脳卒中　4．貧血　5．心臓病　6．大きな外傷
7．その他（　　）

◆現在の運動頻度

1．毎日　2．週5日　3．週2～3日　4．週1日　5．月2回　6．月1回

一般財団法人 大阪スポーツみどり財団