

## エントリーシート

### [ 確認事項 ]

1. クラス参加中はインストラクターの指示に従ってください。インストラクターの指示に従っていただけない場合、クラスの受講をひかえていただく場合がございます。
2. 日常的に体調に問題がある場合は、必ず医師にご相談の上、承認を得てから参加してください。
3. 無理な行いによってクラス中に怪我や障害がおこる可能性を理解し、無理な行いは絶対に避けてください。万一怪我や障害が生じた場合の責任は一切負いません。
4. 私物は個人で管理し、盗難や破損が起きた場合当スタジオは責任を負いません。

クラス参加にあたり以上の事項を、必ずご確認のうえ、ご署名ください。

確認事項を理解し、承認します。

2016年 月 日

ご署名

### ■ 緊急時連絡先

ふりがな ご家族等の氏名	TEL	
	ご関係	

### [ メンバー申込書 ]

ふりがな 氏名	会員No.		
	生年月日	19 年 月 日	
住所	〒 -		
携帯番号	電話		
携帯メール	PCメール		
お知らせ	<input checked="" type="checkbox"/> DM	<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない
	<input checked="" type="checkbox"/> メール	<input type="checkbox"/> 希望する	<input type="checkbox"/> 希望しない

ご記入いただきました個人情報、当スタジオでの管理下の元、慎重にお取り扱いさせていただきます。

Blue yoga Studio