

アクトラブ 入会申込書

会員登録番号						登録年月	
						20	年 月

登録種別	
曜日	日 月 火 水 木 金 土
時間	： ～
曜日	日 月 火 水 木 金 土
時間	： ～

※☐の欄内に必要事項を記入して下さい。

写真

成人の方のみ

フリガナ		性別		生年月日	
お名前		男・女		19 年 月 日生 20 年 月 日生 (才 ケ月)	
現住所		〒		夫婦登録 配偶者名	
電話番号		— —		FAX番号 — —	
携帯番号 — —		本人・父・母 ()		(学年)	
E-Mail	P C 携 帯	学校名 勤務先			
緊急連絡先		お名前 住所		続柄 緊急連絡先 電話番号 — —	
バス利用		方 面		停留所名	
家族在籍 会員	続柄	フリガナ 氏 名		在籍コース	曜 日 時 間 帯
水泳経験		無 ・ 有		{学校・SC(クラブ名) ・ 在籍期間 年}	
アクラブで短期教室受講		無 ・ 有		年 () コース 体験 年 月 日 曜 日 時	
誓 約 書 私は、クラブの規則及び注意事項を守り、運動プログラム参加に於ける責任を負うことを誓います。 氏 名 (保護者) 年 月 日 18才未満の場合、保護者が同意して誓約願います。					
受 付	手 続	登 録	管 理 票	管 理 票	入 会 媒 体
					折込広告・手配チラシ・HP 紹介・イベント体験・看板店舗 その他 ()

アクトラブ 規則

AQLUB

第1条 〈名称と位置〉

- 1)本クラブはアクトラブと称し、本部を東京都調布市国領町6-27・12におきます。
- 2)本クラブの英字名を、AQLUBトレードマークをと定めます。

第2条 〈目的とスローガン〉

- 1)本クラブは水泳を始めとするスポーツを通して心技体の開発に努めます。
- 2)本クラブは水泳を始めとするスポーツを通して生涯健康の振興に努めます。
- 3)本クラブはスポーツのもつ本来的な楽しさを伝導します。
- 4)本クラブは本クラブの目的に共鳴する会員すべてに満足を与えるように努めます。

第3条 〈運営と責任〉

- 1)本クラブは第2条の目的を達成するために常に研鑽努力を重ねます。
- 2)運営はすべて本クラブの責任のもとに行います。

第4条 〈会員の資格と手続〉

- 1)本クラブの規則を了解のうえ、所定の入会手続きを完了し会員登録証の発行を受けて入会するものとします。
- 2)入会手続きは、入会申込書、健康調査書を提出し、入会金、会費を納入するものとします。

第5条 〈退会〉

- 1)本クラブを退会する場合には所定の手続を以てその旨届け出るものとします。
- 2)退会は月末付とし、所定の期日までに手続を行います。
- 3)前項の届け出がない場合には在籍と見なし所定会費を納入するものとします。

第6条 〈再入会〉

- 1)第5条により退会后、1年以内の期間に再度入会する場合には、所定の手続を経て再入会できるものとします。

第7条 〈営業日〉

- 1)営業日は年度初めにこれを定め、年間336日を営業日とします。
- 2)年度初めに定めた営業日は、施設点検、修繕改修などのため中止又は変更することがあります。

第8条 〈サービス内容と義務〉

- 1)サービス内容は第2条の目的に則るものとし、その大綱は本クラブの責任において確立実施します。
- 2)会員は本クラブの指導方針に従うものとします。
- 3)会員において本クラブの規則に反する行為があった場合、退会処分を受けることがあります。

第9条 〈会費など〉

- 1)本クラブの入会金、会費などについては年度毎にこれを定めます。但し、1ヵ月以上の周知期間を以て年度中に改定を行うことがあります。
- 2)入会金、会費などはクラブの定める方法、期限により納入するものとします。

第10条 〈事故〉

- 1)会員の責に帰する事故については本クラブは一切その責任を負いません。但し軽微な外傷の場合には応急処置をします。
- 2)クラブの責に帰する事故に関しては本クラブはその補償にあたります。

第11条 〈規則の運用〉

- 1)本規則の運用は別途細則によります。

第12条 〈規則の改正〉

- 1)本規則を改正するときは、会員に1ヵ月以上の周知期間をもって、改正することがあります。

第13条 〈規則の発効〉

- 1)本規則は平成8年10月1日から発効します。細則平成8年10月1日発効

※ あなたの健康度を知り、適切な運動を開始するためのものです。

※ 過去１年のあいだ健康診断を受ける機会のなかった方は、これを機に医療機関の健康診断を受けましょう。

また個別に医療機関の健康診断を勧告する場合があります。

※ 太線内の各項目において必要事項を記入して下さい。

名 前		性 別
		男 ・ 女
【１】既往症(かかったことのある病気)		【２】体質・履病傾向
血 圧 が 高 い (高 血 圧) (有 ・ 無)		アレルギーの体質がある (有 ・ 無)
コレステロール又は中性脂肪が高い(高脂血症) (有 ・ 無)		風邪を引き易く、熱を出し易い (有 ・ 無)
血 糖 が 高 い (糖 尿 病) (有 ・ 無)		体を動かすと胸が苦しかったり、息切れが激しくなる (有 ・ 無)
狭 心 症、動 脈 硬 化 (有 ・ 無)		皮膚に湿疹ができ易い (有 ・ 無)
心 臓 の 肥 大 (有 ・ 無)		鼻血が出やすい (有 ・ 無)
心 電 図 異 常、心 雑 音 (有 ・ 無)		【３】最近の健康診断
不 整 脈 (有 ・ 無)		受 診 日 年 月 日
脳 卒 中 (有 ・ 無)		受 診 機 関
貧 血 (有 ・ 無)		検 査 項 目 胸部X線／尿検査／血液検査／血圧測定 聴打診／心電図／その他
気 管 支 炎、喘 息 (有 ・ 無)		
関 節 障 害 (有 ・ 無)		診 断 指 摘 事 項
慢 性 腎 炎 (有 ・ 無)		
て ん か ん (有 ・ 無)		
川 崎 病 (有 ・ 無)		
上記以外で今までにかかった病気や手術がありましたら病名とそのときの年令をお書きください。 (病名、手術名：)(才)		
※入会動機		