

確 認 書

株式会社ライフコム 御中

私は、この度 貴社アイシック健身塾への入会にあたり、会員規約を承認し、誠実に遵守します。

私は、現在 医師及びカウンセラー等から運動を禁止されている事実はありません。また、自らの健康状態を十分に確認し、貴社アイシック健身塾の利用に支障が無い健康状態である事を申告します。

尚、現在の健康状態および会員資格に関わる事項に変化が生じた時は、貴社アイシック健身塾に対し遅滞なく申し出、貴社アイシック健身塾の利用を禁止される場合がある事を承認します。

平成 年 月 日

御本人氏名 ⑩

(T ・ S ・ H 年 月 日生 才)

親権者氏名 ⑩

※ 御本人が未成年の場合は、親権者連名にて御確認願います。

会員No. _____

※ この個人情報は、当塾の運営以外には使用致しません。

受 付