

年 月 日

旭 市 長

住 所

( 電話番号 — — )

☆緊急連絡先

( 電話番号 — — )  
( 様方)

ふりがな

氏 名 男 ・ 女

( 生年月日 T・S・H . . [ 歳 ] )

### 登 録 申 請 書

旭市健康増進センターの設置及び管理に関する条例施行規則第4条第1項の規定により申請いたします。

・利用施設名  海上健康増進センター  
 いいおかけんこうセンター

・申請について 1 許 可  
2 不許可 (理由 )

〈スタッフ確認欄〉	<input type="checkbox"/> 申請書確認者 ( )
<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 保険証	<input type="checkbox"/> 利用者問診票確認者 ( )
<input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> その他 ( )	<input type="checkbox"/> 申請場所 海上・飯岡
スタッフの印・サイン ( )	<input type="checkbox"/> 同意書写 ( 済 ・ 未 )
<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 再申請	<input type="checkbox"/> 利用者説明会 ( / )
	<input type="checkbox"/> 登録番号 ( )

# 同 意 書

旭市健康増進センターは、市民の健康づくりを目的とした施設です。トレーニングを安全かつ効果的に行うためには利用者各自の協力が必要になります。施設の利用にあたり、下記の内容を理解し、ご承諾いただけましたら署名の上、提出して下さい。

1. 利用者は、ご自分の健康状態を考慮し、事前に医師の診断を受けるなど、健康管理に十分留意してください。また、運動実施にあたっては自己の体調管理に努め無理のない範囲でお願い致します。
2. 現在、医療機関にて治療中の方、或いは問診等の結果により運動実施の可否について医師の判断を必要とする場合は、主治医等に相談していただきます。また、必要な書類等を提出していただくことがあります。
3. 施設の指導者が、運動の中止や安静を指示した場合には、プログラム参加中にかかわらずその指示に従って頂きます。
4. 妊娠中の方及び産後2ヶ月未満の方は利用できません。
5. 施設で行われる運動プログラムの実施に際し、四肢の痛みなど健康へのリスクを経験する可能性や意図せずにそれらの症状が起こることがあることをご承知ください。
6. 利用登録後1年以上利用がない場合は、再度申請の手続きをしていただきます。  
(登録番号の登録がない方は、再登録の手続きをしていただきます。)
7. 施設の利用にあたり、別添「利用規約」の厳守及び施設管理者・指導員の指示に従って下さい。従っていただけない場合は利用を中止させていただきます。

私は、以上の内容を承諾し、万一の事故に対しても一切自己の責任において処理することに同意いたします。

旭 市 長

年 月 日

申請者 住 所 \_\_\_\_\_

【自 署】  
氏 名 \_\_\_\_\_

登録番号	
------	--

# 記入例

令和〇〇年〇〇月〇〇日

旭市長

住所 旭市ニの2787番地1  
(電話番号 0479-63-8766)

☆緊急連絡先  
(電話番号 0479-62-1212)  
(旭 花子様方)

ふりがな あさひ たろう

氏名 旭 太郎 男・女

(生年月日 T・S・H 〇〇.〇〇.〇〇 [〇〇歳])

## 登録申請書

旭市健康増進センターの設置及び管理に関する条例施行規則第4条第1項の規定により申請いたします。

・利用施設名  海上健康増進センター  
 いいおかけんこうセンター

・申請について 1 許可  
2 不許可(理由)

〈スタッフ確認欄〉	<input type="checkbox"/> 申請書確認者 ( )
<input type="checkbox"/> 免許証 <input type="checkbox"/> 保険証	<input type="checkbox"/> 利用者問診票確認者 ( )
<input type="checkbox"/> 学生証 <input type="checkbox"/> その他( )	<input type="checkbox"/> 申請場所 海上・飯岡
スタッフの印・サイン( )	<input type="checkbox"/> 同意書写 ( 済 ・ 未 )
<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 再申請	<input type="checkbox"/> 利用者説明会 ( / )
	<input type="checkbox"/> 登録番号 ( )

# 記入例

## 同意書

旭市健康増進センターは、市民の健康づくりを目的とした施設です。トレーニングを安全かつ効果的に行うためには利用者各自の協力が必要になります。施設の利用にあたり、下記の内容を理解し、ご承諾いただきましたら署名の上、提出して下さい。

1. 利用者は、ご自分の健康状態を考慮し、事前に医師の診断を受けるなど、健康管理に十分留意してください。また、運動実施にあたっては自己の体調管理に努め無理のない範囲でお願い致します。
2. 現在、医療機関にて治療中の方、或いは問診等の結果により運動実施の可否について医師の判断を必要とする場合は、主治医等に相談していただきます。また、必要な書類等を提出していただくことがあります。
3. 施設の指導者が、運動の中止や安静を指示した場合には、プログラム参加中にかかわらずその指示に従って頂きます。
4. 妊娠中の方及び産後2ヶ月未満の方は利用できません。
5. 施設で行われる運動プログラムの実施に際し、四肢の痛みなど健康へのリスクを経験する可能性や意図せずにそれらの症状が起こることがあることをご承知ください。
6. 利用登録後1年以上利用がない場合は、再度申請の手続きをしていただきます。（登録番号の登録がない方は、再登録の手続きをしていただきます。）
7. 施設の利用にあたり、別添「利用規約」の厳守及び施設管理者・指導員の指示に従って下さい。従っていただけない場合は利用を中止させていただきます。

私は、以上の内容を承諾し、万一の事故に対しても一切自己の責任において処理することに同意いたします。

旭市長

令和〇〇年〇〇月〇〇日

申請者 住所 旭市二の2787番地1

【自署】

氏名 旭太郎

登録番号

--