――――――――――――切―――り―――取―――り―――線――――――――――――

利用者情報シート

利用施設　　□プール　□健康ルーム　□スタジオ　□入館のみ

* 私は、ヘルスチェックシートの項目について説明を受け、問題がないことに同意いたします。2020年　　月　　日　　時　　分

　　　(連名可)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　男

氏名　　　　　　　　　　　電話番号　　　　　　　女

――――――――――――切―――り―――取―――り―――線――――――――――――

利用者情報シート

利用施設　　□プール　□健康ルーム　□スタジオ　□入館のみ

* 私は、ヘルスチェックシートの項目について説明を受け、問題がないことに同意いたします。2020年　　月　　日　　時　　分

　　　(連名可)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　男

氏名　　　　　　　 　電話番号　　　　　　　女

――――――――――――切―――り―――取―――り―――線――――――――――――

利用者情報シート

利用施設　　□プール　□健康ルーム　□スタジオ　□入館のみ

* 私は、ヘルスチェックシートの項目について説明を受け、問題がないことに同意いたします。2020年　　月　　日　　時　　分

　　　(連名可)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　男

氏名　　　　　　　 　電話番号　　　　　　　女

――――――――――――切―――り―――取―――り―――線――――――――――――

利用者情報シート

利用施設　　□プール　□健康ルーム　□スタジオ　□入館のみ

* 私は、ヘルスチェックシートの項目について説明を受け、問題がないことに同意いたします。2020年　　月　　日　　時　　分

　　　(連名可)　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　　　男

氏名　　　　　　　 　電話番号　　　　　　　女