

---

### 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。

2022年 月 日 時 分

氏名(連名可) \_\_\_\_\_ 電話番号 \_\_\_\_\_ 男  
女

---

---

### 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。

2022年 月 日 時 分

氏名(連名可) \_\_\_\_\_ 電話番号 \_\_\_\_\_ 男  
女

---

---

### 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。

2022年 月 日 時 分

氏名(連名可) \_\_\_\_\_ 電話番号 \_\_\_\_\_ 男  
女

---

---

### 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。

2022年 月 日 時 分

氏名(連名可) \_\_\_\_\_ 電話番号 \_\_\_\_\_ 男  
女

---

---

### 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。

2022年 月 日 時 分

氏名(連名可) \_\_\_\_\_ 電話番号 \_\_\_\_\_ 男  
女

---

点線を切り取りしてください