

【受付用紙】

日にち	年 月 日()	午前	・	午後	・	1日
氏名		年齢：	歳	性別：	男・女	
住所						
電話番号						
緊急連絡先	(関係：)					
レベル	初めて・初級・中級・上級・シーズン会員	クラス				
健康状態について ※当日、朝の状態を記入してください。						
体温：	℃	のどの痛み：	あり・なし	味覚・嗅覚異常：	あり・なし	

■確認■

- 上記の健康状態の申告について、間違いありません。レッスン開始後に、体調不良が生じた場合、速やかにインストラクターに申告し、レッスン継続の可否についてインストラクターの指示に従います。
- 当スクールでは、お客様の事故・ケガには一切責任を負いません。

レッスンに参加するにあたり上記内容について確認し、同意いたします。

署名： _____

【受付用紙】

日にち	年 月 日()	午前	・	午後	・	1日
氏名		年齢：	歳	性別：	男・女	
住所						
電話番号						
緊急連絡先	(関係：)					
レベル	初めて・初級・中級・上級・シーズン会員	クラス				
健康状態について ※当日、朝の状態を記入してください。						
体温：		のどの痛み：	あり・なし	味覚・嗅覚異常：	あり・なし	

■確認■

- 上記の健康状態の申告について、間違いありません。レッスン開始後に、体調不良が生じた場合、速やかにインストラクターに申告し、レッスン継続の可否についてインストラクターの指示に従います。
- 当スクールでは、お客様の事故・ケガには一切責任を負いません。

レッスンに参加するにあたり上記内容について確認し、同意いたします。

署名： _____