

確認事項

会員の皆様に快適にご利用いただく為に、ご入会にあたり下記の事項についてご確認をいただいております。
各項目の確認欄へのチェック、及びご署名をお願い致します。

| 確認項目 | | 会員様 | 案内者 |
|---------|---|-----|-----|
| 共通項目 | | | |
| 1 | 当クラブは、日曜日、祝日が休館日です。 ※夏季、年末年始、その他クラブの指定する特別休館日がございます。 | | |
| 2 | 営業日はカレンダーに準します。特別休館日、短縮営業等、お見逃し無いようお気をつけください。 | | |
| 3 | 退会の手続き(フォーム送信)は、 当月10日 が締め切りです。 | | |
| 4 | 休会の手続き(フォーム送信)は、 前月10日 が締め切りです。 ※休会費1,100円/月 | | |
| 5 | コース変更の手続き(フォーム送信)は、 前月10日 が締め切りです。 ※コース変更無料 | | |
| 6 | トレーニング未消化キャンセルバック申請(フォーム送信)の手続きは、 翌月10日 が締め切りです。 | | |
| 7 | 一旦入金した会費は、返金できません。 ※レッスンは定員がございます | | |
| 8 | 施設内又は駐車場内で発生した金品の紛失・盗難・傷害その他事故については、自己責任となります。 | | |
| 9 | 申込書に記入された内容に変更があった場合は、速やかにフロントにて申告お願い致します。 | | |
| 10 | 万が一妊娠された場合、また、皮膚疾病、各種伝染病に感染した場合は、速やかにフロントにお申し出ください。 | | |
| 11 | 館内での販売・勧誘行為などの営業行為はご遠慮下さい。 | | |
| 12 | 下記のいずれかに該当するときは会員の資格を一時停止又は除名させていただく場合がございます。 1.本クラブの規約及びその他の規則、利用規定に反したとき。 2.本クラブの中傷・誹謗(ひぼう)又は毀損(きそん)したとき。 3.諸費用の支払いを2ヶ月以上滞納し催告(さいこく)に応じないとき。但しその間の諸費用は支払うものとする。 4.公序良俗(こうじょうようぞく)に反する行為があったとき。 5.本クラブが会員としてふさわしくないと認定したとき。 | | |
| 13 | キャンペーンを適用させていただくためには、3ヶ月間の継続が必要です。 | | |
| 14 | 3ヶ月以内で退会をする場合、キャンペーン割引金額と通常料金との差額を全額お支払いいただきます。 | | |
| 15 | 月会費(翌月分)のお支払いはクレジットカード払いです。毎月27日に自動で請求がかかります。 ※3ヶ月目から自動で請求がかかります ※初月:窓口クレジット払い ※2ヶ月目:メールにてクレジット請求書をお送りします カード情報を保存してください | | |
| 16 | 1ヶ月間1度も利用がない場合でも月会費の請求がかかります。 | | |
| 17 | 月会費を滞納されると、督促状(とくそくじょう)が届きますのでお気をつけ下さい。 | | |
| ご予約について | | | |
| 19 | ●窓口or予約システムを使用し、レッスンをご予約ください。 ●レッスンのご予約は、 前日の19時 までにお願いします。 ●当日予約は、受付できません。 ●30日先までご予約可能です。 ●1回の予約申込で選べる数は4個までです。 | | |
| 20 | レッスンのキャンセルは、レッスン開始15分前までにお願いします。(予約システムorDM) キャンセルのご連絡が無い場合、出席としてカウントさせていただきます。 | | |

リスクファクターチェック

下記項目に対して注意を受けたことのある場合、ご入会前に医師の許可を得ていただくことを推奨します。
ご入会後何らかの異常が見つかった場合、クラブ側は責任を負いかねますのでご了承ください。

- | | |
|--|---|
| <input type="checkbox"/> 深部静脈血栓症 <input type="checkbox"/> 先天性血栓性素因 <input type="checkbox"/> 抗リン脂質抗体症候群 <input type="checkbox"/> 下肢静脈瘤 | <input type="checkbox"/> 長期臥床(寝たきり) <input type="checkbox"/> 心房細動および心不全 <input type="checkbox"/> その他心臓疾患 <input type="checkbox"/> 脳血管系疾患 |
|--|---|

その他

同意書

私は上記事項及び会員規約内容を確認いたしました。本クラブへの入会にあたり、
上記事項及び会員規約に承諾したことここに同意します。

令和 年 月 日

※私は、18歳未満である会員の親権者として、同意し連署します。

本人自署

保護者自署

続柄()

《 その他 ご案内 》

| | | | |
|---|--|--|--|
| 1 | 携帯電話の使用は、館外、エントランスでお願い致します。また、館内では携帯電話をマナーモードに切り替え、周りのお客様へご迷惑をかけないようご協力ください。 | | |
| 2 | レッスン開始10分後の入場はお断り致します。 | | |
| 3 | 忘れ物は、1ヶ月間のみフロントで保管させていただいております。 | | |