

# 会員登録書・誓約書

※ 下記太枠内をご記入ください。

フリガナ		性別
お名前		<input type="checkbox"/> 男 <input type="checkbox"/> 女
生年月日	昭和・平成 年 月 日 ( 歳)	
住所	〒 - -	
電話	自宅	- -
	携帯	- -
グループ名 家族名	※グループ会員、家族会員にご入会の方は名称をご記入ください。 個人入会の方はご記入不要です。 ( 名)	
勤務先名 学校名		

入会日	令和 年 月 日
<input type="checkbox"/> 新規 <input type="checkbox"/> 更新	<input type="checkbox"/> 期間限定 ( 月 )
<input type="checkbox"/> 一般男性 <input type="checkbox"/> 一般女性	<input type="checkbox"/> 60歳以上 <input type="checkbox"/> 学生
<input type="checkbox"/> グループ <input type="checkbox"/> 家族	人数 ( 名 )
入会金	¥
年会費	¥
	¥

身分証明書コピー  
運転免許証など  
(学生は学生証のコピー)

● アンケートにお答えください。(□に✓をお願いします)

・ ベストシェイプを何で知りましたか？

- ネット検索 テレビCM ラジオCM 情報誌 (誌名: )  
看板 その他 知人のご紹介 (お名前: )

・ トレーニング目的 (複数選択可)

- ダイエット 健康管理 筋力アップ 持久力向上 スポーツ競技の補強  
その他 ( )

・ 疾病や怪我などはありませんか？ 疾病・怪我 ( )

● 会員登録に関する確認事項 (内容を確認後□に✓をお願いします)

【すべての会員の方】

- 登録後の個人の事情による料金プランの変更はできません  
 登録後は個人の事情 (転勤・引越・病気・入院など) による返金はできません。  
 登録は会費を納めた日から1年間 (期間会員以外で更新の方は有効期限日まで) とさせていただきます。  
 登録更新は有効期限日 (会員カードに記載) までに手続きをお願いします。

※ 更新のご案内連絡等はいりませんので、期日前にスタッフまで申し出をお願い致します。

有効期限が1日でも過ぎた場合はいかなる理由があっても新規登録料金となりますので、ご注意ください。

【グループ・家族会員の方】

- グループ・家族会員登録後の追加登録やメンバーの入れ替えは受け付けません。  
 グループ・家族会員登録後でも指静脈認証登録が済んでいない方は必ず登録後にご利用ください。

● 指静脈認証システムに関する事項 (内容を確認後□に✓をお願いします)

- ベストシェイプはセキュリティ強化の為、指静脈認証による入退場の管理をさせていただきます。  
その為、お客様の指静脈認証登録にご協力頂いております。

※ なお、このシステムによる個人情報の保護には厳重に管理しお客様にご承諾を頂いた場合を除き第三者に対して開示・提供することはありません。

また、個人情報に関する不正アクセス・紛失・破壊・改ざん・漏洩を防ぐため適切な処理を行い徹底した保護に努めてまいります。

裏面もごさいます

有効期限 年 月 日

ユーザーID	( )
指静脈ID	( )
グループ・家族名	( )

# 会員様の厳守事項について

(内容を確認し、同意頂いた方のみ入会できます)

(□にレ点をご記入いただけない場合は入会出来ませんのでご了承ください)

ベストシェイプの入退出管理は、防犯や不正を防ぐために、指静脈認証確認で行っております。  
本人の認証で他人を入室させた場合、発覚した時点で**いかなる場合でも会員登録を抹消させて頂きます**ので  
ご了承ください。その際の返金は一切ございません。

私は入室の際、自分以外の方を許可なくジム店内に入室させない事を約束致します。

## ● 入室時・場内でのお願い事項

- 体調が万全でない場合はジムの利用をお控えください。
- 入室時に必ず検温して下さい。
- マシン利用後のセルフ消毒を必ずして下さい。
- 場内では他人に迷惑とならない様、良識ある行動をお願いします。

## ● ご利用に関する事項

- トレーニングウェア・室内用スポーツシューズの着用をお願いします。  
運動をする場所なので動きやすい服装で。  
**素足・土足・サンダルやスリッパなどでの使用はできません。**
- 貴重品は必ずロッカーをご利用頂き施錠をお願いします。  
**紛失・破損などの責任は受け付けません。ご自分での管理をお願いします。**
- トレーニング機材の安全なご利用をお願いします。  
ランニングマシンの無謀な走行・トレーニングマシンのウェイトの落下・フリーウェイトの乱暴な取り扱いはやめてください
- トレーニングマシンの長時間の独占はご遠慮ください。  
使用後の消毒・機材(プレート等)の後始末をお願いします。  
会員の皆様が気持ちよくご利用いただくために譲り合いとエチケットにご協力ください。

## ● 学生利用時間

- 中学生利用時間 6:00~21:00**
- 高校生利用時間 6:00~22:00**
- ※ 保護者同伴の場合は、時間制限はありません。  
但し、保護者も会員の方のみ同伴利用可能です。

## ● 有効期限切れ・アンチパスバックの表示

- 入退室時に静脈設備の画面上に「アンチパスバック照合NG」が表示された場合は、入退室をせずに、スタッフ配置時間であればスタッフに連絡頂き、スタッフ配置時間外の場合は緊急連絡先に電話をお願いします。
- 入退室時に静脈設備の画面上に「有効期限が切れています」と表示された場合は、会員資格消滅の為入室できません。(改めてご利用の場合は、入会手続きが必要となります)

以上の項目を了承しました(本人直筆)

令和                      年                      月                      日

ご署名

ご登録ありがとうございました

# グループ・家族会員リスト

下記太枠内にグループ名・家族名、ご入会頂く全員のお名前をご記入ください。

※個人でご入会の方はご記入不要です。

グループ名 家族名	
--------------	--

No.	お名前	ユーザーID	指静脈ID
1			
2			
3			
4			
5			
6			
7			
8			
9			
10			
11			
12			
13			
14			
15			
16			
17			
18			
19			
20			