

運動確認書

ご担当医様

患者様のご体調についてお伺い致します。

この度、患者様のファインドスポーツクラブご利用お申し込みにあたり、スポーツクラブの環境についてご理解頂いた上で、患者様の体調悪化等の懸念される部分がないか、以下の事柄についてご確認をお願い致します。

クラブでは不特定多数の方がご利用いたします。 運動中やロッカー内での着替え時含め、他者より話しかけられる事もありますが対応は	可 ・ 不可
スタジオレッスンのBGMやマシン操作音など常に音が出ている状態の場所にいることは	可 ・ 不可
トレーナーは常勤しておりますが、フリートレーニングを含め、身の回りの事は問題なく実施できますか？ ※運動内容やマシン操作など使用方法は、初回ガイダンスでご紹介いたします。	はい ・ いいえ
その事に対して素直に受け入れることは	可 ・ 不可
ルール・マナーに基づいて運営をしております。違反を確認した場合、スタッフより指摘を受ける事があるが素直に受け入れることは	可 ・ 不可
治療により薬を服用していますか？ ※終了の場合は記入 終了年月をご記入下さい（ 年 月に終了） ※終了の場合は記入 現在の状態（ ）	服用中 ・ 終了
クラブより質問やご相談をさせていただくことが生じた場合、病院への連絡は ※可の場合は記入 可能時間（ : ~ : ） ※可の場合は記入 可能曜日（ 曜日）	可 ・ 不可

以上、上記の内容をご確認いただき 様はご自身をコントロールすることが 可 ・ 不可

スポーツクラブ入 可能である ・ 見送（○をつけて下さい）

お忙しい中でのご協力をありがとうございました。

ファインドスポーツクラブ