

# CIRFIC小石川入会申込書

入会申込日 西暦 年 月 日  
見学・体験： 月 日 担当：

【入会申込書の利用目的について】  
記載された個人情報、クラブ運営、会員サービスの提供及び、  
各種キャンペーンのご案内の為に利用いたします。  
尚、ご本人様の同意なしに第三者に提供することはございません。

受付	入力

会員No.	※ 申込者氏名 フリガナ		
※ 生年月日 西暦 年 月 日 ( 歳)	※ 性別 男 ・ 女	※ 身長 cm	※ 体重 kg
※ 現住所 〒	建物名・部屋番号		
※ 電話番号 自宅	携帯電話		
※ e-mail (パーソナルIDの作成、連絡等に使用します。「koi@cirfic.com」「no-reply@miloncure.com」の受信設定をお願いします。)			
※ 緊急連絡先 (保証人様連絡先) 氏名 続柄 電話番号			
※ 当クラブをどこで知りましたか？【 <input type="checkbox"/> 店舗の看板 <input type="checkbox"/> ポスティング <input type="checkbox"/> 新聞折込チラシ <input type="checkbox"/> インターネット <input type="checkbox"/> 紹介 <input type="checkbox"/> その他( )】			
※ ご来店のきっかけは何ですか？【 <input type="checkbox"/> 店舗の看板 <input type="checkbox"/> ポスティング <input type="checkbox"/> 新聞折込チラシ <input type="checkbox"/> インターネット <input type="checkbox"/> 紹介 <input type="checkbox"/> その他( )】			

内容	登録料	( ) 月会費	( ) 月会費	( ) 月会費	小 計
利用料					
ロッカー料	—				
水素水					

本人確認	
<input type="checkbox"/> 運転免許証 <input type="checkbox"/> 保険証 <input type="checkbox"/> パスポート <input type="checkbox"/> ( )	担当
日時 年 月 日 時 分	

合計・初回引落予定日	
月 日	円
2回目以降の引落金額 円	
継続条件 年 月末まで在籍	
<small>※初月会費の日割り料金は変更できません。 ※オプションの契約・解約等により、上記金額は変更となります。</small>	

(確認合意事項)

私は、下記の事項を確認合意し、サーフィクフィットネスクラブに入会します。

- 営業時間は、5：00～24：00であり、その間、スタッフ不在の時間帯が5：00～10：00、19：00～24：00であること。
- 業務の終了時間は24：00であり、マシンの使用は23：45までであること。また、自動消灯になる24：00までに退出すること。
- サーフィクでは店舗スタッフによるトレーニング補佐を基本的に行わないため、スタッフがいない状況下でのマシンの使用若しくは自身のエクササイズをすることによるあらゆるリスクを自分自身で負うこと。
- 店舗の営業日は、原則、早朝5時～深夜12時までとする。  
※なお年末年始は休みを取ることがあります。年末年始の当ジムご利用はご確認の上ご来店をお願いします。
- 退会する場合は、必ずご来店の上、退会する月の10日までに手続き下さい。  
例) 10月末日退会の場合、10月10日までに退会手続きをお願いします。また、11日以降の手続きは、翌月の退会となります。
- 休会する場合は、必ずご来店の上、休会したい月の前月10日までに手続き下さい。
- 利用規約の説明を受け、会則・その他の事項を理解したこと。

本人確認サイン \_\_\_\_\_