

— 問診票 —

20 年 月 日

本日はご来店ありがとうございます。

フリガナ 氏名	生年月日 西暦 年 月 日 (歳)
	所属 (学校名・チーム名等)
住所 〒 -	
電話番号 -	

当てはまる部分にチェックをしてください。

マンツーマン グループレッスン

① 種目

- 野球 (ピッチング バッティング スローイング フィールドイング イップス) (右投・左投) (右打・左打)
- サッカー (パス トラップ シュート クイックネス)
- テニス (サーブ フォア バック クイックネス)
- ランニング (足を速く 短・中・長距離 マラソン自己ベスト更新)
- ゴルフ (飛距離 方向性)
- 格闘技 (ボクシング 柔道 剣道 空手 合気道)
- 他全種目 (ラグビー 水泳 自転車 スキー ())
- ☆ 操育 (全スポーツ対応、ムチ化体操、キレキレ体操、アスリート体操)
- ☆ メンタル (全スポーツ対応 本番に強くなる)
- ◆ マルチスポーツ (キッズ 2歳~6歳 ジュニア 6歳~12歳)

② 現在ケガをしていたり、過去にケガをしたために痛む部分はありますか？

※ はいとお答えになった方はケガをしている部位をお書きください (はい・いいえ 肩・肘・腰・その他 ())

③ 上達屋を何でお知りになりましたか？

上達屋HP 店頭チラシ 口コミ 書籍 会員様からのご紹介 上達屋公式SNS(Twitter、Facebook)

④ 工房内で撮影した映像や写真をインターネット上で公開されますか？

※ 上達屋内で撮影した映像や写真をSNS等インターネット上で公開することはご遠慮いただいています。ご理解、ご協力のほどお願いいたします。

⑤ 同業他社・健康産業従事者・治療家の方へ

※ こちらの体験メニュー(商品)は、「スポーツ選手のパフォーマンス向上プログラム」です。弊社の知財が流出・または転売される恐れのある、同業他社・健康産業従事者・治療家の方々には、この商品の体験をお断りしております。なお、営利目的で受講される方には別のメニューをご用意しております。
 スポーツ・コンディショニング関連の同業他社・健康産業従事者ではなく、私自身が選手(アスリート)である。

⑤ お悩み&目指しているパフォーマンスについて教えてください。

- 例1) 三振が少なく、追い込まれてからファウルで粘り、甘い球をヒットに出る打者になりたい。
- 例2) サービスのスピードUP
- 例3) シュート力・キック力UP

— 入会申込書 —

私はクラブ規約を理解し、遵守する事を誓約の上、入会申込みいたします。

年 月 日 署名

会員番号

(18才未満の場合は親権者)