

下記事項にご同意の上、ご署名をお願いします。

スタッフ記入欄 会員No.

- 個人情報の取り扱いについて
お預かりする個人情報は裏面に記載する個人情報の利用目的のために収集するものです。個人情報はご自身の意思で提供することをご確認ください。
- 施設利用規約について
施設を利用する際は定められた施設利用規約、その他の規則を承諾の上、ご利用いただくようお願いいたします。
- スタジオのご利用について
レッスンは自己責任のもと、無理のない範囲で行うようお願いいたします。体調不良や過去に大きな病気を経験されている方、投薬中の方は、医師又は薬剤師にご相談の上でご利用ください。身体的疾患や精神的疾患、不注意などによって事故が発生した場合、当スタジオ及び担当講師は一切の責任を負いかねます。
- 18歳未満の方のご入会について
18歳未満の方は、ご入会の際に保護者の方の同意書が必要となります。
※一部ご利用いただけない会員種別がございます。
※16歳未満の方はご利用いただけません。

施設利用にあたり、上記項目に同意します。
*本書の保管期限は1年となりますが、破棄後もご同意の意思は継続させていただきます。

署名 20 年 月 日

お客様情報

※ご記入いただいた情報は弊社顧客管理システムへ登録させていただきます。

| | | | |
|---|-----------|--------------|--|
| フリガナ お名前 | フリガナ 〒 | 女 ・ 男 | 生年月日 西暦 年 月 日 ()才 職業 1. 会社員 2. 公務員 3. 専業主婦 4. アルバイト・パート(学生除く) 5. 学生 6. 無職 7. その他 |
| 住所 | 都 道 府 県 | 携帯電話番号 () - | 自宅電話番号 () - |
| メールアドレス ★アドレスをご登録いただきますと、web上で24時間予約・キャンセルができます。 ※ドメイン指定受信設定をされている方は、yoga-lava.comを「指定ドメイン」に設定してください。 | | | |
| ①スマートフォン 携帯 | | | |
| ②パソコン | | | |
| 今後、LAVAからのお得な情報をメール・ハガキでご案内いたします。 <input type="checkbox"/> ハガキ <input type="checkbox"/> メール(①スマホ・携帯) <input type="checkbox"/> メール(②パソコン) (希望しない方のみ√を) 入れてください | | | 緊急連絡先 () - 続柄 [] お名前 () |

ご来店のおきっかけになったものに○をつけてください。(おひとつお選びください)

- | | | | |
|-------------------------|---------------------------|-----------------------|--------------|
| 1. 新聞折込チラシ | 8. インターネットの動画(YouTubeなど) | 14. インターネットの紹介記事を見て | 21. 友人・知人の紹介 |
| 2. 街頭配布チラシ | 9. ホットペッパー | 15. LAVAのFacebook・ブログ | 22. その他 |
| 3. 自宅ポストに投函されていたチラシ | 10. クーポンサイト | 16. ハガキ・封書 | |
| 4. 商業施設に置いていたチラシ | 11. インターネット検索[パソコン] | 17. メール | |
| 5. 駅・電車内のポスター・看板 | 12. インターネット検索[スマートフォン・携帯] | 18. 雑誌 | |
| 6. テレビCM | 13. ヨガスタジオ検索サイト | 19. テレビ番組 | |
| 7. 動画配信CM(TVer、GYAO!など) | (ヨガルーム・ヨガステーションなど) | 20. 店の前の看板・チラシ | |

現在、以下の症状はございますか? 該当するものに○をつけてください。(複数回答可)

- | | | | |
|--------|-----------------------|------------|-------------------|
| 1. 高血圧 | 4. アトピー | 7. 腰痛 | 10. 過去2年以内に手術をうけた |
| 2. 糖尿病 | 5. 甲状腺異常 | 8. 椎間板ヘルニア | 11. その他 () |
| 3. ぜん息 | 6. ステロイドを使用している(していた) | 9. 妊娠中 | 12. 特になし |

ご来店のお目的に○をつけてください。(複数回答可)

- | | | | |
|---------------------|----------|------------|----------------|
| 1. ダイエット | 5. 冷え性改善 | 9. 筋力アップ | 13. 交友関係を広めるため |
| 2. 体質改善 | 6. 肩こり解消 | 10. 運動不足解消 | 14. その他 () |
| 3. ストレス解消(リラクゼーション) | 7. ゆがみ矯正 | 11. 便秘解消 | |
| 4. むくみ解消 | 8. 美肌 | 12. 不眠解消 | |

特に気になるお身体の悩みをご記入ください。
()

ホットヨガの経験はありますか?(おひとつお選びください)

- | | | |
|-------|-------------|-------|
| 1. ある | 2. 常温ヨガならある | 3. ない |
|-------|-------------|-------|

主に通える時間帯に○をつけてください。(複数回答可)

- | | | | |
|-----------|--------|-------|----------|
| 1. 平日朝~昼間 | 2. 平日夜 | 3. 土日 | 4. わからない |
|-----------|--------|-------|----------|

どのくらいのペースで通いたいですか?(おひとつお選びください)

- | | | | |
|-----------|----------|---------|--------|
| 1. 週に1~2回 | 2. 週3回以上 | 3. 月に1回 | 4. 不定期 |
|-----------|----------|---------|--------|

本日入会を希望されますか?(おひとつお選びください)

- | | |
|---------|--------|
| 1. 入会希望 | 2. 検討中 |
|---------|--------|

下記事項にご同意の上、ご署名をお願いします。

スタッフ記入欄 会員No.

■個人情報の取り扱いについて

お預かりする個人情報は裏面に記載する個人情報の利用目的のために収集するものです。個人情報はご自身の意思で提供するということをご確認ください。

■施設利用規約について

施設を利用の際は定められた施設利用規約、その他の規則を承諾の上、ご利用いただくようお願いいたします。

■スタジオのご利用について

レッスンは自己責任のもと、無理のない範囲で行うようお願いいたします。体調不良や過去に大きな病気を経験されている方、投薬中の方は、医師又は薬剤師にご相談の上でご利用ください。身体的疾患や精神的疾患、不注意などによって事故が発生した場合、当スタジオ及び担当講師は一切の責任を負いかねます。

■18歳未満の方のご入会について

18歳未満の方は、ご入会の際に保護者の方の同意書が必要となります。

※一部ご利用いただけない会員種別がございます。

※16歳未満の方はご利用いただけません。

施設利用にあたり、上記項目に同意します。

*本書の保管期限は1年となりますが、破棄後もご同意の意思は継続させていただきます。

署名 20 年 月 日

お客様情報

※ご記入いただいた情報は弊社顧客管理システムへ登録させていただきます。

| | | |
|-----------------------------------|--|---|
| フリガナ | 女・男 様 | 生年月日 |
| お名前 | | 西暦 [][] 年 [][] 月 [][] 日 () 才 |
| フリガナ | 職業 | |
| 〒 [][][] - [][][] | 1. 会社員 2. 公務員 3. 専業主婦 4. アルバイト・パート(学生除く) 5. 学生 6. 無職 7. その他 | |
| 住所 | 都 道 府 県 | |
| 携帯電話番号 () - | | 自宅電話番号 () - |
| メールアドレス | ★アドレスをご登録いただきますと、web上で24時間予約・キャンセルができます。 ※ドメイン指定受信設定をされている方は、yoga-lava.comを「指定ドメイン」に設定してください。 | |
| ①スマートフォン 携帯 | | |
| ②パソコン | | |
| 今後、LAVAからのお得な情報をメール・ハガキでご案内いたします。 | | |
| <input type="checkbox"/> ハガキ | <input type="checkbox"/> メール(①スマホ・携帯) | <input type="checkbox"/> メール(②パソコン) (希望しない方のみ√を入れてください) |
| | | 緊急連絡先() - 続柄 [] お名前() |

ご来店のおきっかけになったものに○をつけてください。(おひとつお選びください)

- 1. 新聞折込チラシ
- 2. 街頭配布チラシ
- 3. 自宅ポストに投函されていたチラシ
- 4. 商業施設に置いていたチラシ
- 5. 駅・電車内のポスター・看板
- 6. テレビCM
- 7. 動画配信CM(TVer、GYAO!など)
- 8. インターネットの動画(YouTubeなど)
- 9. ホットペッパー
- 10. クーポンサイト
- 11. インターネット検索[パソコン]
- 12. インターネット検索[スマートフォン・携帯]
- 13. ヨガスタジオ検索サイト (ヨガルーム・ヨガステーションなど)
- 14. インターネットの紹介記事を見て
- 15. LAVAのFacebook・ブログ
- 16. ハガキ・封書
- 17. メール
- 18. 雑誌
- 19. テレビ番組
- 20. 店の前の看板・チラシ
- 21. 友人・知人の紹介
- 22. その他

現在、以下の症状はございますか？ 該当するものに○をつけてください。(複数回答可)

- 1. 高血圧
- 2. 糖尿病
- 3. ぜん息
- 4. アトピー
- 5. 甲状腺異常
- 6. ステロイドを使用している(していた)
- 7. 腰痛
- 8. 椎間板ヘルニア
- 9. 妊娠中
- 10. 過去2年以内に手術をうけた
- 11. その他 ()
- 12. 特になし

ご来店のお目的に○をつけてください。(複数回答可)

- 1. ダイエット
- 2. 体質改善
- 3. ストレス解消(リラクゼーション)
- 4. むくみ解消
- 5. 冷え性改善
- 6. 肩こり解消
- 7. ゆがみ矯正
- 8. 美肌
- 9. 筋力アップ
- 10. 運動不足解消
- 11. 便秘解消
- 12. 不眠解消
- 13. 交友関係を広めるため
- 14. その他 ()

特に気になるお身体の悩みをご記入ください。()

ホットヨガの経験はありますか？(おひとつお選びください)

- 1. ある
- 2. 常温ヨガならある
- 3. ない

主に通える時間帯に○をつけてください。(複数回答可)

- 1. 平日朝～昼間
- 2. 平日夜
- 3. 土日
- 4. わからない

どのくらいのペースで通いたいですか？(おひとつお選びください)

- 1. 週に1～2回
- 2. 週3回以上
- 3. 月に1回
- 4. 不定期

本日入会を希望されますか？(おひとつお選びください)

- 1. 入会希望
- 2. 検討中

