

【プライベートサロンアイル】 会員登録申込書兼安全利用に関する同意書

当サロンは、ヨガ・ピラティスを中心とした運動プログラム、フェイシャルエステ、マッサージ、よもぎ蒸しなどのリラクゼーションサービスを提供しています。

本書は会員登録申込書であり、同時に安全利用に関する同意書を兼ねています。署名をもって会員として認め、サービス利用が可能となります。

■会員情報（必須）

氏名（フリガナ） [()]

生年月日 [西暦 年 月 日]

住所 [〒]

電話番号（日中連絡可能） []

緊急連絡先（氏名・続柄・電話番号） [氏名 続柄 電話番号]

■健康状態の申告（必須・該当するものに✓を入れてください。詳細は右側に記入）

☐ 該当なし

☐ 心臓病・高血圧・糖尿病・脂質異常症・骨粗鬆症・血栓症などの慢性疾患 詳細：[]

☐ 妊娠中・産後 詳細：[]

☐ 手術歴 詳細：[]

☐ 服薬中 詳細：[]

☐ アレルギー体質・皮膚疾患・負傷中・その他 詳細：[]

■同意事項

私は、当サロン公式ホームページ掲載の「安全利用に関する同意書」の全文を事前に確認し、以下の内容を十分に理解・同意します。

- ・サービスの性質（治療・診断・医療行為ではないこと）
- ・健康状態の正確な申告と医師相談
- ・利用中の自己責任（水分・塩分補給を含む）
- ・免責事項（故意・重大過失以外は責任を問わない）
- ・その他すべての遵守事項

■個人情報の取り扱い

当サロンは取得した個人情報をサービス提供・予約管理・ご案内・緊急連絡に利用し、適切に管理します。第三者提供は法令に基づく場合を除き行いません。

上記すべてを理解し、会員登録を申し込みます。

日付：2026年 月 日 署名：[]

