

受付日 (/) 利用開始日 (/)

YOGAPLUS 入会申込書/体験者アンケート

体験日 月 日 / レッスン時間 : / 入金 未・済

1. お申し込者欄 (もれなくご記入下さい。)

(フリガナ)

お申し込み者氏名(自署)

生年月日 西暦 19 年 月 日

住所 〒 -

電話 (自宅)

携帯電話

Eメール (PC)

@

Eメール (携帯)

@

2. ご職業欄

勤務先 (学校名)

勤務先電話番号

勤務先住所

〒 -

親権者同意欄 (18歳未満の方のみ)

(フリガナ)

お名前 (自署)

続柄

3. アンケート欄

1. 当スタジオをどちらでお知りになりましたか？

ウェブサイトの検索 ウェブサイトの広告 チラシ 看板 フリーペーパー

雑誌広告 友人の紹介 その他

2. 次のレッスンの経験はありますか？

◆ホットヨガ 無・有 (年) ◆常温ヨガ 無・有 (年) ◆ピラティス 無・有 (年)

3. スタジオ利用の目的を教えてください。(複数可)

体力維持、強化 体調管理 体重減少 スタイル改善 ヨガを学ぶため 柔軟性強化

病気の治療 ケガのリハビリ リラクゼーション ストレス解消 精神の安らぎのため

YOGAPLUS 記入欄

入金 :

残金 :

会員登録店	会員 No.	会員種別	支払方法	有効期限
ヨガプラス 横浜店	7300	フリー・月4・デイ チケット 回	月分 月分 入金額	

スタッフ記入欄 : 2016 年 月 日

口座振替依頼書 未・済 入会担当者

