

# 出張専門フィットネス・シェイプ21 FAX・メール専用申込書



**FAX 04-7199-9254**

**メール mail@shape21.jp**

【個人情報の取り扱いについて】下記の利用目的をご確認いただき同意の上、FAX・メールにてお申込み下さい。弊社は以下の目的のために個人情報を利用します。1.レッスンの出張、及びそれに付随するご連絡、代金請求の為 2.お客様からいただくお問い合わせに回答する為 3.弊社からのサービスご案内の為 それ以外の第三者に情報を提供することはありません。詳細は弊社ウェブサイト (https://www.shape21.jp) 個人情報保護方針をご参照下さい。

\*どちらからに☑をお入れ下さい

\*該当する区分に☑をお入れ下さい

初めてのご利用 → 空欄部分をご記入下さい  
 2回目以降のご利用 → 代表者様の情報と変更箇所をご記入下さい

事業所・団体様     一般のお客様  
 学校関係者様     その他 (                      )

\*レッスンのご希望日時 (1レッスン5～60分) をご記入下さい。最短1週間でインストラクターをご紹介します

第1希望日  
 午前 (    ) 時 から (    ) 分間  
 午後 (    ) 時 から (    ) 分間

第2希望日  
 午前 (    ) 時 から (    ) 分間  
 午後 (    ) 時 から (    ) 分間

第3希望日  
 午前 (    ) 時 から (    ) 分間  
 午後 (    ) 時 から (    ) 分間

\*定期レッスンをご希望の場合は下記のみどり枠内をご記入下さい

毎週 毎月第1・2・3・4 曜日 開始のご予定日 終了のご予定日  
 午前 (    ) 時 から (    ) 分間  
 午後 (    ) 時 から (    ) 分間

代表者様の情報	お名前 (責任者)	(ふりがな) _____ 様		ご送信日	□□月□□日( )
	繋がりやすいお電話番号	—	—	年齢	代
	メールアドレス			性別	<input type="radio"/> 女 <input type="radio"/> 男
	ご住所	〒 —		おおよその参加人数 (ご本人も含む) 大人 (12才以上) 名様    子供 (12才未満) 名様	

レッスンの先の情報	レッスン先のご住所	〒 —			
	使用する乗り物	レッスン先の最寄り駅	バスを使う場合乗るバス停名	降りるバス停名 (最終行き先)	(電車・バス) 降りた後レッスン先までの徒歩分
	複数ある場合は2つ目もご記入下さい	駅			分
降車後の道順をお知らせ下さい	(ヒント) 駅の出口名、出口を出て右に見える (〇〇クリニック、〇〇カフェ) に近づいていく、次に見える (郵便局、〇〇ビル) に近づくなど、歩く方向の目印になるものをお知らせいただくと分かりやすいです。				

ご希望のレッスン内容	○をつけて下さい	ヨガ	ダンス	太極拳	ボクシングフィットネス	エアロビクス	その他 (                      )
	目的に☑をお入れ下さい (複数可)	<input type="checkbox"/> 健康維持、健康増進 <input type="checkbox"/> 姿勢を良くしたい <input type="checkbox"/> 体を柔らかくしたい <input type="checkbox"/> 肩こり・腰痛を改善したい <input type="checkbox"/> ストレスを解消したい <input type="checkbox"/> 生活に運動を取り入れたい <input type="checkbox"/> 痩せたい・引き締めたい <input type="checkbox"/> 疲労感を取り除きたい <input type="checkbox"/> その他 (                      )					
	ご要望や心配事がありましたらご記入下さい	_____					

**FAX・メールお申込み方法** ●用紙にご記入後、FAXで送信するか、ご記入後の写真をメールで送信して下さい。平日正午までにお送りいただいた場合、翌営業日16時までにご連絡いたします。ご希望の連絡方法に○をつけて下さい (お電話・メール)

**注意事項** ●出張場所は関東全域ですが、場所によりお引き受けできない場合がございます。予めご了承下さい。  
 ●男性のみのお客様の場合は、男性のインストラクターが出張いたします。  
 ●ご予約の成立は当社からの回答があってからとなります。  
 ●出張時間は9:00-18:00、土日休日は割増料金になります。時間外にご利用いただきたい場合はご相談下さい。

お気軽にお問い合わせください  
**050-3551-3321**  
**mail@shape21.jp**  
 営業時間9:00-18:00 (平日)

プロが指導! 専属インストラクターが出張します  
**FAX送信 04-7199-9254**  
 番号のおかけ間違えにご注意ください  
 申込用紙はコピーしてご利用いただけます

サンフォルテ  
**Samforte株式会社**  
 千葉県柏市若柴178番地4 柏の葉キャンパス148街区2  
 ショップ&オフィス棟6F  
<https://www.shape21.jp>    シェイプ21    🔍 検索