

入 会 同 意 書

私_____は、マタニティヨガ/レディースヨガ/ヨガベーシック/ベビーマッサージ&産後ヨガ/ベビーヨガ&産後ママヨガ クラスに入会するにあたり、以下の内容を理解し同意の上入会いたします。

1. 体調の優れないときはレッスンに参加いたしません。
2. レッスン中、少しでも体調の変化に気付いたときは直ちにスタッフに申し出て
3. レッスンの参加を中止し、直ちに主治医の診察を受けます。
4. レッスン中はスタッフの指示に従います。
5. アレルギーや特異体質、心臓疾患、高血圧症、人工関節の使用、その他レッスンの参加に影響があると思われる事柄については、体験する前に申し出ます。
6. 常に自己の責任と管理のもと、母子の健康状態に留意しレッスンに参加します。

私は上記の事項に相違なく、万一異常が起こりましても異議の申し立てはいたしません。

平成 年 月 日

受講者ご署名 _____ 印

お子様のお名前 _____ 月 齢

住所 〒 _____

電話番号 _____

5・に該当する方、ご記入ください。