

入会同意書

私 _____ は、骨盤修正ヨガ/マタニティヨガ/産後ヨガ&ベビーマッサージ/ママヨガ&ベビーヨガ/マヒナビューティー/妊娠準備ヨガ/親子フラ教室/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体調のすぐ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がついたときには直ちにスタッフに申し出て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。
- ③レッスン中はスタッフの指示に従います。
- ④アレルギーや、特異体質、心臓疾患、高血圧、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からについては、体験する前に申し出ます。
- ⑤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。

私は上記の事から相違なく、万一異常が起きても異議申し立ていたしません。

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

受講者御署名

印

(子供と一緒にのクラスの方)

お子様のお名前 _____ 月齡 _____ 歳

ご住所 〒 _____

電話番号 _____

上記※④に該当する方、ご記入ください。