

板橋スタジオふたば 『キッズヨガクラス』 受講同意書

私は今後『板橋スタジオふたば』で開催されるクラスの受講において下記内容について承諾致します。

1. インストラクターの指導のもとで安全に注意を払いクラスを受講致します。
2. 自らの身体的限界を超えない範囲でクラスを受講致します。
3. 私の健康状態は良好でありレッスン参加に問題が無いことを承諾致します。
4. レッスン中に体調などに異常が生じた場合は直ちにレッスンの参加を中止しインストラクター及びスタッフまで報告致します。
5. レッスン中の負傷、負傷による後遺症が発生した場合及び死亡した場合も自ら責任を負うことを承諾致します。
6. アレルギー体質の場合、負傷中の場合、現在及び過去に大病を患っている場合、過去に病気及び怪我による手術経験がある場合、妊娠中の場合、身体機能の一部に障害を持っている場合は主治医の承諾を得た上でレッスンに参加するものとし、クラス参加前にインストラクター及びスタッフへ報告することを承諾致します。
7. ヨガ及びピラティスの受講は治療、診断を目的としたものではなく心身の健康を向上させる技術と知識を得るためである主旨を十分に理解した上で受講致します。
8. 施設利用にあたり器物の破損や損失をした場合は自身で責任を負うことを承諾致します。
9. 施設内や施設付近での勧誘、物品販売、ビラ配布などはしないことを承諾致します。
10. 私物の紛失や盗難などの責任は自身で負うことを承諾致します。

私は上記の項目に同意致しました。

年 月 日

板橋スタジオふたば 殿

保護者の氏名	
住 所	
電話番号	

私は下記の未成年者が『板橋スタジオふたば』のクラスを受講することに同意致します。

未成年者の氏名	
年齢(初回体験時)	歳

◆アンケートにご協力ください

・当スタジオは何でお知りになりましたか？(例：インターネット検索・〇〇駅のチラシなど)

(

・1番レッスンに通いやすい曜日と時間を教えてください(例：日曜日の午後2時・平日の午後7時など)

(