

# 川口は一とヨガ教室レッスン受講同意書

同意書は、川口は一とヨガ教室（以下、教室）でのヨガクラスレッスン、ワークショップ、イベント等を安全且つ円滑に進めるためのものです。事前に内容をお読みの上、ご同意下さい。

また、個人情報の取り扱い及び管理については、漏洩、滅失のないよう細心の注意を払いお取り扱いいたします。ご提供いただいた個人情報は、教室の運営、ご本人さまへ情報を提供するために使用し、目的以外には一切使用いたしません。個人情報の照会・修正・削除をご本人さまが希望される場合は、速やかに対応させていただきます。

私、氏名 は、川口は一とヨガ教室で開催されるクラス受講において下記内容に同意します。

私は、ヨガのレッスンまたはワークショップに参加することにより、事故及び怪我の危険性があることを理解し、そのリスクを個人の責任とし承諾いたします。

私の健康状態は良好であり、レッスンまたはワークショップの参加によって支障をきたすような身体的損傷のないことを証明いたします。

私は、教室のレッスンまたはワークショップにおいて、自身の身体的状況に対する医療判断を含む医療サービスが与えられることがない事を理解し承諾いたします。

私は、教室またはレッスンで使用する施設の備品（レンタル品・借用された備品を含む）の使用や、その敷地内外でのヨガやその他催しにより起こりうる、自己所有物の破損、損失や身上の事故、怪我もしくは事故、怪我による後遺症、死亡に対するいかなる請求や訴訟に対して、教室、インストラクター、スタッフ、代理人、ゲストインストラクターや援助者は、何ら責任を負わないことをここに明確に同意致します。

私は、上記法的責任の放棄に関する同意文を読み、その内容を完全に理解しています。

ここに、私は上記条件に任意に同意することを誓約いたします。

日付： 20 / /

同意者署名

## 上記同意書内容確認し記載ください。

フリガナ \_\_\_\_\_ 生年月日 S・H / / ( 歳)

お名前 \_\_\_\_\_ メールアドレス \_\_\_\_\_

住所 〒 \_\_\_\_\_

電話（自宅） \_\_\_\_\_ (携帯) \_\_\_\_\_

♡下記内容の質問にご回答ください。

・当教室は何でお知りになりましたか？

インターネット・知り合い・チラシ・通りがかり・その他 ( )

・ヨガの経験はありますか？ : 有り (年数 年) / RYT200 取得済み ・ 無し

・現在妊娠中の方：医師の承諾を得ておりますか？ はい ・ いいえ

・持病や怪我をされている方で気になるところがありましたらお聞きください。

(病名・怪我の部位など: )