

来場レッスン同意書

当教室の来場レッスンを受けるにあたり、下記の内容をご確認後□にレ点を記入し、ご署名をお願いします。初回レッスン前に提出したうえでご参加下さい。

□1 期待される効果について

レッスンへの参加は、その改善を示唆する十分な証拠に基づいておりますが、絶対的な効果を保証するものではありません。

□2 レッスンに付随した体調不良について

運動中に体調が悪くなった場合や、今までに経験のない異常感を感じた場合は、速やかに指導者にご報告下さい。体調異常が生じる危険性を最小限にするよう運動内容に配慮し、万一の際には対処できるよう備えておりますが、お客様ご自身の責任において体調管理に努めていただきますようお願いいたします。また過去に病歴のある方、現在服用中の薬がある方等はかかりつけ医師に相談し、喫煙・飲酒・食事・睡眠などの日常生活に留意いただいたうえで、レッスンご参加ください。

□3 ケガや事故等の保険について

参加するお客様の金銭負担を増やさないよう、当教室ではスポーツ保険等の加入を一律には行いません。個人加入できる保険を紹介することは可能ですので、加入するか否かを必要に応じてご判断下さい。運動中の安全に最大限努めますが、ケガや事故の責任を当教室は負いかねますことをあらかじめご了承ください、お客様個人の責任において保険の加入を行っていただくようお願いいたします。

□4 個人情報の保護

ご記入いただいたお客様の情報は、お客様の同意なくして、第三者に提供されること、開示されることは一切ありません。当教室のより良い運営に繋がる場合のみ、お客様のプライバシーを保護した上で使用させていただくことがございます。

□5 未成年のご利用について

18歳未満の方が親の同伴なしにレッスンを受ける場合は、必ず親の同意が必要になります。

□6 対応不可能なサービス内容

医療行為、マッサージ、鍼灸、その他類似するもの、そして痛みの緩和などについて一切提供は出来ませんので予めご了承ください。

□7 承諾の自由

疑問に思うことは事前に質問する機会が十分にあり、レッスンの最中を含むいつでもレッスンを拒否する自由がございます。運動に伴う危険性についても理解したことを認め、任意に参加することにご同意いただいたうえでレッスンにご参加ください。

記入日：(西暦) 年 月 日

ふりがな

ふりがな

(参加者) ご署名

(保護者) ご署名

※運動参加者が未成年の場合はこちらにも記入してください。

(参加者) 生年月日 (西暦) 年 月 日

郵便番号

ご住所

緊急時連絡先①TEL - - (お名前：)

緊急時連絡先②TEL - - (お名前：)