

ヨガレッスン同意書

私は、ヨガスクール エールでのヨガレッスンを受講するにあたり、下記内容について同意・遵守いたします。

1. 講師指導の下、ヨガレッスンを受講し、私個人の責任で、安全に注意を払い、自らの身体的限界を超えない範囲でヨガレッスンを受講いたします。
2. 私の健康状態は現在良好であり、ヨガレッスン参加に何ら問題がないことを認めます。
3. (既アレルギー体質の方、負傷中の方、疾病中の方、妊娠中の方、先天的あるいは後天的な理由で、身体機能の一部に障害をお持ちの方は)主治医の承諾の下、レッスン受講時に主催者に申告します。
4. 上記 3.に該当し、緊急の際に知っておいてほしい応急処置がある場合は、参加前に必ず主催者に申告します。
5. 3 に該当の場合、事前に主治医に相談し、自身の責任によってヨガレッスン参加に何ら問題がないこと、また、体調管理を行うことを認めます。
6. ヨガは、治療、診断を目的とした医療行為とは異なり、心身ともに健康を得る効果が「期待できるもの」であることを理解し、アレルギー体質の治療目的や疾患・負傷・疾病など の治療目的に参加しないことを承諾します。
7. 万一、レッスン中に体調などに異常が生じた場合は、直ちに中断し、主催者に報告することを承諾します。
8. 万一、レッスン中に負傷・疾病などが発生し、罹病した場合、後遺症が発生した場合、死亡した場合についても、自ら責任を負うことを承諾し、その原因のいかんに関わらず関係者に対する一切の責任を問わないことを承諾します。
9. 万一、レッスン中に負傷・疾病などが発生した場合、医師および関係者が応急処置を施すことに承諾し、その応急処置の結果に異議を唱えないことを承諾します。
10. 所有物の破損、損失に関しても自ら責任を負うことを承諾します。自家用車で参加の場合、駐車場での事故等があった場合、そのトラブルについては自己責任で対処し、主催者には責任がないことを承諾します。

私は上記を読み理解した上で承諾、遵守します。

日付：西暦 年 月 日

署名：_____

保護者署名(受講者が 18 歳以下の場合)：_____

住所：_____

連絡先(電話番号)：_____ (mail-ID)：_____

緊急連絡先(お名前)：_____ (電話番号)：_____

※ご記入いただいた個人情報はヨガスクール・エールの運営以外に使用いたしません。