

Aerial Osaka - Nao Yoga - 入会申込書兼承諾書

記入日 年 月 日

フリガナ		誕生日	
氏名		ヨガ歴	年
住所	〒		
E-Mail		電話番号	
持病 その他	持病又は、身体の気になる部分があればご記入下さい。その他気になる事があれば何でも…		

【承諾書】 今後 Aerial Osaka Nao Yoga で『エアリアルヨガ』を受講するにあたり、以下の内容に同意致します。

1. 現在、健康状態は良好でエアリアルヨガ受講に際し問題がないことを認めます。
2. 体調が思わしくない方、めまいがする方は受講できません。
過度な高低血圧、骨粗鬆症、脳の病気、心臓病、緑内障、ヘルニア等、運動に影響のある持病をお持ちの方や妊娠中の方は受講できません。
受講中に具合が悪くなった場合には速やかに講師へ申し出てください。
途中退室となった場合でも、受講代金の返金は致しませんのでご了承ください。
3. 講師の指導の下、安全配慮の指示に従って練習を行い、自己の責任の下に自らの身体的限界を越えない範囲でレッスンに参加致します。
4. 万一、レッスン中に負傷・疾病等が発生した場合、講師・スタッフが応急処置を施す事に承諾し、その応急処置の結果に異議を唱えません。
5. レッスン中に発生した事故・怪我・体調不良、又それによる後遺症の発生・死亡した場合等について、自ら責任を負う事を承諾し、当施設に一切の責任を問わない事を承諾します。
6. ハンモックや内装設備等の器物破損、及び所有物の損失等に関して自ら責任を負い実費分を弁償して頂きます。

年 月 日

私は上記内容を確認し、承諾いたします。

署名
