

妊娠中のヨガプログラム参加の同意書

この度、ヨガプログラムに参加するにあたり、次の事項を厳守履行することに同意いたします。

記

1. ヨガプログラム参加にあたり、医師の許可を得ていること。
2. 講師、インストラクターの指導のもと、安全に注意を払い、常に自己責任のもと、自身の身体的限界を超えない範囲でヨガプログラムに参加すること。
3. レッスンの受講は見学のみとする。見学する場合はレッスンの担当講師に見学の旨を伝えること。※マタニティヨガのレッスンのみ妊娠5か月目に入ったら参加可とする。
4. 体調のすぐれない時はヨガプログラムに参加しないこと。
5. 医師から安静の指示が出ている期間はヨガプログラムに参加しないこと。
6. 妊娠経過や健康上に不安があるときは、必ず医師に相談し、医師の許可を得た上でヨガプログラム参加すること。
7. 体調不良や健康上の支障、異常等については、自らの責任で対処し、いかなる損害が生じた場合もファーストシップに一切の意義を申し立てないこと。

年 月 日

住所

署名 _____