

未成年の方のヒートヨガ参加同意書

一般社団法人日本ヒートヨガセラピスト協会宛

メルスイ・ヒートヨガのレッスンを受講する私とその保護者は、
受講にあたり、以下の内容を充分理解した上で、これに同意いたします。

1. 現在診察を受けている病気やケガはなく、健康状態であります
2. もしも今後、病気やケガなど起こった場合、主治医の許可が出るまではヒートヨガの受講はいたしません
3. ヒートヨガは室温 32～33 度 湿度 60%程度の環境の中、ヨガを行う事を理解しています
4. 少しでも体調のすぐれないときはヒートヨガの参加はいたしません
5. レッスン中、少しでも体調の変化に気付いた場合、直ちにレッスンを中断し、退出します
6. ポーズは形にこだわらず、体に無理の無い範囲で行います
7. 体に少しでも違和感や痛みがあればただちにポーズや動きを中断しケガのないよう無理をせず行います
8. レッスンを受講するにあたっての一切の責任は保護者と私自身が負うものとします

平成 _____ 年 _____ 月 _____ 日

ご本人のご署名 _____ 印

保護者のご署名 _____ 印

ご本人の生年月日 _____ 年 _____ 月 _____ 日

住所 〒 _____

電話番号 (_____) _____

保護者緊急連絡先① (_____) _____ 続柄 _____

保護者緊急連絡先② (_____) _____ 続柄 _____

中学生の場合は会員様のお子様を対象となり、レッスンは同伴でご受講願います

