

～はじめての子育て支援センターで～ 心と体を整える プレママ向け マタニティヨガ 参加同意書

この度はマタニティヨガ講座へのご参加ありがとうございます。 講座へご参加頂くにあたり、下記事項をご確認の上、ご署名ください。

- 1 講師の指示に従い、講座に参加します。
- 2 常に自己責任と管理の元で、健康状態に留意して講座に参加します。
- 3 講座の受講は必ず医師に相談し、医師の許可を得たうえで参加します。
- 4 体調不良の場合は講座に参加しません。
- 5 万が一、講座中に体調の変化・不良に気づいた時には、ただちに講座を中断し、講師に申し出ます。
- 6 ヨガの講座は安全で効果的な運動ですが、医療行為ではない事を理解し、また、運動に關係なく一般的に全妊娠の10~15%に胎内死亡を含む流産や早産が起こる事を認識しています。
- 7 家族の同意を得て、講座へ参加します。

その日の体調や講師の判断により、講座の参加をお断りさせていただく場合もございますが、母子の安全を第一に考慮しての対応となります事を予めご了承ください。

私は上記全ての事項、利用規約に同意し、万一異常が起りましても意義の申し立ては致しません。

ご本人の署名 _____

ご家族の署名 _____ (続柄 _____)

住所 _____

ご本人の生年月日 年 月 日

電話番号 _____

緊急連絡先 _____ (続柄 _____)

出産予定日 年 月 日

出産予定施設 _____