

妊娠中の方の全米ヨガアライアンス養成講座受講同意書

1. 医師よりヨガの運動をしても良い旨、許可を得ています。
2. 医師から安静の指示が出ている期間、オンライン動画及び実習クラスは見学します。
3. 妊娠経過や健康に不安があるときには、必ず医師に相談し、医師の許可を得た上で参加します。
4. 体調の優れないときには養成講座への参加はしません。（参加しない場合でも受講料の返金がないことを了承します）
5. 万が一、オンライン動画及び実習クラス受講中に体調の変化（お腹の張り、破水感、出血、気分不快など）に気づいたときには直ちにレッスンを中断し、医師に連絡するなど必要な措置を取ります。
6. 常に自己責任と管理のもと、健康状態に留意して養成講座に参加いたします。
7. パートナーの方など、周辺の十分な理解を得ています。
8. 運動に関係なく一般的に胎児死亡を含む流産が全妊娠の約10%～15%であることを認識しています。

私は、上記事項を確認・同意し、全米ヨガアライアンス認定ヨガインストラクター養成講座を受講いたします。万が一レッスン参加中の不慮の事故が起こりましても異議の申し立ては致しません。また、レッスンを受講するにあたっての、一切の責任は私自身が負うものとします。

令和 年 月 日

住所

ご本人の署名