

# 英語キッズヨガスクール申込書

申込日 年 月 日 NO. \_\_\_\_\_

コース

フリガナ		性別 sex	生年月日 date of birth
氏名 name		男・女	大・明 昭・平 年 月 日
住所 address	〒 都道 府県		
TEL		血液型 blood type	
緊急連絡先 emergency contact	TEL	名前 name	本人との関係 relationship

記入していただいた個人情報、当サービスで必要とされる作業の範囲内以外の目的では使用しません。

## キッズヨガ注意事項

- ヨガは治療を目的とした医療行為とは異なりますので、アレルギー、負傷、疾病などの治療目的ではご参加いただけません。
- お子様には、自らの身体的限界を超えない範囲で取り組むよう、あらかじめ注意喚起をお願いいたします。
- 万が一の怪我に備え、お子様の傷害保険に加入されることをお勧めいたします。店舗ではお子様に対する傷害保険には加盟しておりませんので、お怪我をされたとしても責任は負いかねます。
- アレルギー体質、ぜんそく、負傷中、身体の機能の一部に障害をお持ちのお子様は、事前にヨガクラスに参加できるか担当医の了承を得てください。また緊急の際に知っておいてほしい応急処置があれば書面にてご申告ください。
- 万が一レッスン中にお子様の負傷、疾病などが発生した場合でもその責任は保護者様にて負っていただくこととなります。またその原因いかに関わらず、レッスンに関するすべての関係者に対する責任を問うことはできません。
- 万が一レッスン中に負傷、疾病などが発生した場合、医師およびスタッフが応急処置を施すことがありますが、その応急処置の結果に異議を唱えることはできません。
- お子様同士の喧嘩等のトラブルがあった場合、スタッフができる限り制止いたしますが、万が一お怪我をされた場合は保護者様同士でお話し合いいただきます。当スタジオはその仲介や示談交渉に入ることはできませんのでご了承ください。
- 月謝のお支払いは2か月に一度、第一日曜のクラス時をお願いいたします。(初回のみ登録料3000円が別途必要)
- 退会の際は、1か月以上前に、お申し出ください。

## 誓約書

Climbing Studio BRAVE殿

私 \_\_\_\_\_ は、

Climbing Studio BRAVEの注意事項及び免責事項に同意します。

指導者の指示を尊重し、ケガや事故が発生しないように努め、安全確保に十分に注意を払い行動していきます。

自己のケガや事故(後遺障害や死亡を含む)や

他人に対する損害を与えた場合、自己責任において処理することを誓います。

平成 年 月 日

署名(自筆)

18歳未満の方は保護者の同意が必要となりますので、下記もご記入ください。

保護者同意欄

保護者名

住所

連絡先

Climbing Studio BRAVE

〒790-0012

松山市湊町3-5-14

089-906-8166