

マタニティースクール入会同意書

私は、貴施設のマタニティースクール入会にあたり、NASマタニティースクールが長年の経験に裏付けられた安全で効果的なレッスンであることを理解し、又運動に関係なく、一般的に胎内死亡を含む流産が全妊娠例の5.3%であることを認識しています。入会にあたり会則、規則を承諾の上、自身の健康管理について責任を負います。

- 体調のすぐれない時は、レッスンに参加いたしません。
- 貴施設にてレッスン参加の際、少しでも体調の変化に気付いた場合は、すぐに申し出てレッスンを中止します。
- 身体の安全上、トレーニングジム・スタジオ・サウナ・ロッカー内の湯船の利用は致しません。
- プールサイド、階段、ロッカールーム、ロッカー内シャワー利用時の転倒に十分注意します。
- 当クラブ会員とのクラブ施設利用時の接触事故については、一切責任の追及は致しません。
- 感染症等には十分注意します。

支配人 中尾 久 殿

尚、私も家族も上記のことを理解した上で入会に賛成しているため、同意し連名で署名します。

年 月 日

ご本人の署名

ご家族の署名

住所

電話番号

緊急連絡先

出産予定日 年 月 日

<医師記入欄>

ご意見があれば、ご記入ください。

通院参加施設名 病院

主治医(担当医名) 印

住所

電話番号