

《健康と安全についての同意書》

生徒名： \_\_\_\_\_

1. トレーニングの最中、無理なポーズや痛みを伴うポーズは行わないでください。  
健康・安全管理はご自身で責任を持って頂くよう、お願いします。
2. 椎間板ヘルニア、高血圧、術後、関節炎、うつ病、その他、心身における病気または症状において、ヨガや運動を行っても良いという許可を、主治医より得ています。

(1) 症状がある方は以下へ記入ください。

※ 症状 / 病名 \_\_\_\_\_

病院・主治医名、及び日付 \_\_\_\_\_

※ 症状 / 病名 \_\_\_\_\_

病院・主治医名、及び日付 \_\_\_\_\_

3. ご家族も2を理解しています。
4. トレーニングは、妊婦の方は受けることができません。トレーニング中に妊娠された場合は、トレーニングをその時点でご辞退頂きます。
5. トレーニング中に起こったいかなる怪我、事故、病気について、シャクティモンディヨガは一切の責任を負いかねます。

上記同意します：名前（印鑑） \_\_\_\_\_ 印

日付 \_\_\_\_\_