



同意書

皆さまが安心してレッスンを受けていただけるよう、以下の内容をご確認ください。
お申し込み時に該当する項目がある場合、その他気になることがある場合は、
備考欄にご記入をお願いいたします。

- ・ 現在、痛みや違和感のある部位がある方
- ・ 通院中、治療中の病気やケガがある方
- ・ 過去に大きな手術を受けたことがある方（時期や内容を簡単に）
- ・ 産後3ヶ月～1年以内の方（おおよその期間をお知らせください）

なお、以下に該当する方は、安全のため今回はご参加をお控えください。

- ・ 妊娠中の方（週数にかかわらず）
- ・ 産後3ヶ月未満の方
- ・ 当日、発熱・だるさ・痛みなど、体調がすぐれない方

備考欄

同意いただける場合は下記にサインをお願い致します。

日付： 年 月 日

署名： _____

作成：ピラティスインストラクター 田中由未