

【同意書】

市毛達郎 殿

私は本講座「首ヨガごろん®」の受講にあたって下記の事項に同意します。

記

1. 秘密保持

本講座「首ヨガごろん®」で学習した技術・知識の使用は原則として受講者個人のみに限ることを理解しました。貴殿の許可なく家族・友人・知人を含む全ての人に対して、また、第三者が閲覧可能なインターネット上に公開するなど「首ヨガごろん®」の技術・知識を開示しません。

2. 秘密保持の例外

同一住居で生活を共にする家族・友人・知人等に「首ヨガごろん®」実施時の姿を目撃される可能性のある場合は次の例外を認める。受講者が自らの責任において、その人物に対して本秘密保持と同様の説明し、その結果として同意を得た場合のみ、「首ヨガごろん®」の技術・知識を開示しても良いとする。

3. 責任追及

「首ヨガごろん®」は肩こり解消の方法として前例が無く心身に与える影響が未知数であるため、この技術の使用で負傷等が起こった場合でも責任の追及、損害賠償の請求・告訴などを行わないことを約束し、健康上及び安全上の問題は自己の責任とします。

4. 指導者育成

業として「首ヨガごろん®」を他者に教える場合には、貴殿の許可を取り、首ヨガごろん指導者育成プログラムを受講します。

以上

西 暦 年 月 日

住 所

氏 名

※20歳未満の方のみ記入(20歳未満の参加者は保護者の承認が必要です)

私は、上記参加者の保護者として、本講座に参加する事を承認します。

保 護 者 名 続柄()