

## 参加同意書

私は、「令和4年度パワーヨガ教室」（以下『教室』と略す）参加に際し、下記内容について同意いたします。

1. 講師指導の下教室を行い、私個人の責任の下に安全に注意を払い、自らの身体的限界を超えない範囲で教室を受講します。
2. 私の健康状態は現在良好であり、何ら問題のなく教室に参加し、自身の責任によって体調管理を行うことを認めます。
3. 現病歴・既往歴をお持ちの方は、事前に主治医の承諾の下、教室参加時に講師・主催者に申告することを承諾します。
4. 上記3.に該当される方で、緊急の際に知っておいてほしい応急処置がある場合は、教室参加前に必ず主催者に申告します。
5. 万一、教室中に体調などに異常が生じた場合は、直ちに参加を中断し、講師・主催者側に報告することを承諾します。
6. 万一、教室中に負傷・疾病などが発生した場合、主催者、医師および関係者が応急処置を施すことに承諾し、その応急処置の結果に異議を唱えないことを承諾します。
7. 所有物の破損、損失に関しても自ら責任を負うことを承諾します。

---

---

公益財団法人 石狩市体育協会 様

私は、上記を読み理解した上で承諾、遵守することに同意し、下記に署名・押印いたします。

年 月 日

本人（自署） 氏名

印

---

住所

---

---