

産後クラス入会同意書

(ボディメイクwithベビー)

ゴールドジム横浜馬車道 御中

私は産後クラスにより産後の体力回復・機能回復や体型改善に良い影響があること、
児への発育・発達に良い影響があることを理解しました。
また、スタジオ内での子供の一切の行動に注意し責任を負います。
なお、産後1ヶ月検診で母子ともに異常がないことを確認しています。

【確認事項】

- | | | | |
|------------------------|----|---|-----|
| ・母の健康状態は良好である | はい | ・ | いいえ |
| ・上記質問でいいえの方は医師の許可を得ている | はい | ・ | いいえ |
| ・児の健康状態は良好である | はい | ・ | いいえ |
| ・上記質問でいいえの方は医師の許可を得ている | はい | ・ | いいえ |

年 月 日

お母様のご署名

⑩

お母様の生年月日

お子様のお名前

お子様の生年月日

住 所

電話番号