

# 入会同意書

■入会希望：マタニティ会員 / 産前・産後の親子プログラム  
(入会をご希望される方をお選び下さい。)

私は、貴トレーニング施設に入会するにあたり、以下の内容を十分理解した上、これに同意致します。

- ①現在診察を受け妊娠経過が順調であり、主治医の許可を得ています。
- ②体調のすぐれない時にはトレーニングを致しません。
- ③トレーニング中、少しでも体調の変化に気付いた場合は直ぐにスタッフに申し出てトレーニングを中止致します。

私は上記事項に相違なく、万一異常が起こりましても異議の申し立ては致しません。

\_\_\_\_\_年 月 日

会員番号 \_\_\_\_\_

ご本人の署名 \_\_\_\_\_ 印

ご家族の署名 \_\_\_\_\_ 印

住所) 〒 \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_

電話番号) \_\_\_\_\_

※出産予定日 \_\_\_\_\_

緊急連絡先名) \_\_\_\_\_

緊急連絡先住所) \_\_\_\_\_

緊急電話番号) \_\_\_\_\_