

体験トレーニングに関する質問書および同意書

<質問書>

- 1 現在、怪我や病気、妊娠、不調などがございますか？ あり・なし
 - 2 医師から禁止されている動作や運動はありますか？ あり・なし
 - 3 これまで運動中に具合が悪くなった経験はありますか？ あり・なし
- 上記質問で「あり」とお答えの方はその内容をご記入ください

<同意書>

岩手スポーツアカデミーサムズアップで体験トレーニングを受けるにあたり、利用規約及び以下に同意します。

- 1 トレーニング実施に関して考慮すべき怪我、疾患など、あなたの健康上の情報をトレーナーが随時伺いいたします。
- 2 トレーニング中にトラブル及び事故が発生した場合、サムズアップには一切の責任追及をしません。
- 3 トレーニングではストレッチや補助など、指導の必要性に応じて体の接触をする事があります。
- 4 トレーニング実施に伴い、翌日筋肉痛などが発生する可能性があります。筋肉痛が発生するかどうかはあなたのトレーニング経験や現在の体力によって異なります。筋肉痛が出る事を望まない場合には、事前にトレーナーにお伝え頂く必要があります。
- 5 今回の体験トレーニングにおいて知り得たあなたの情報は、他者には一切公表いたしません。
- 6 今回の体験トレーニング後に正式にトレーニング契約をされる場合、本同意書にご記入頂いた情報をそのまま契約書に転用します。よって、契約書の記載にあたっては、署名のみ記入をお願いします。また、その後の個人情報の取り扱いは、利用規約に従います。

年 月 日

住所:

電話番号:

お名前(署名): _____ (ふりがな)

(未成年者の場合) 親権者署名 _____

生年月日: _____ 年 月 日 (_____ 歳)

緊急時ご連絡電話番号:

緊急時ご連絡者名: _____ (続柄)