

H30ベビーマッサージ申込書・同意書

ふりがな お子様氏名	( ) 男 女	生年月日	年 月 日 (現在 歳 か月) 人 兄弟・姉妹の 番目
ふりがな 保護者氏名	( ) 男 女	生年月日	年 月 日
電話番号	- -	(緊急のお休みの際などにご連絡をさせていただきます。)	
住所	〒 -		
緊急連絡先	氏名	続柄	電話番号

● 今回ご記入頂いた個人情報については、講座修了時までの連絡、とさせていただきます。

1. これまでにアレルギーの出した植物オイルはありますか？	はい	いいえ
上記で「はい」と答えた方 そのオイルは何ですか？		
2. 現在、何かの病気で治療中ですか？	はい	いいえ
上記で「はい」と答えた方、具体的に教えてください。		
3. 生活習慣について、お悩みのあるものに全て○をつけてください。		
便秘	夜泣き	寝つきが悪い
風邪をひきやすい	鼻水・鼻づまり	ミルクの飲みが悪い
		小児ぜんそく
		ぐずりやすい
その他、お悩みがございましたら自由にお書き下さい。		

同意書

私 \_\_\_\_\_ と、 \_\_\_\_\_ は、以下の内容に同意します。  
 (保護者のお名前) (お子様のお名前)

- 私と子どもは、クラスの参加に際し、事故やけがををする可能性があることを理解し、参加に関連したリスクを自ら引き受けます。
- 私と子どもは、クラスの参加に際し、オイルの使用によりアレルギー反応がおきる可能性があることを理解し、参加に関連したリスクを自ら引き受けます。
- 私と子どもは、クラスの参加に際し、補償請求を放棄し賠償責任の義務を追及せず、自分自身の責任において参加することに同意します。
- 私と子どもは、クラスの参加に支障をきたす恐れがある健康上やその他の問題がないことを表明します。
- 私はクラスの参加に際し、自己の所有物は自ら管理し、自己の所有物の破損・紛失については自ら責任を負います。

年 月 日 署名 \_\_\_\_\_