

IMトレーニング 免責に関する承諾書

IMトレーニングを受けられる方へ

IMトレーニングを受けるにあたって下記の内容について以下の担当IMトレーナーから説明を受け、不明な点をご確認の上、ご署名をお願いいたします。

免責事項

1. IMトレーナーの指導下で、安全に練習を行い、私個人の責任の下に、安全に注意を払い、身体的限界を超えない範囲でトレーニングに参加することを承諾します。
2. 万一、IMトレーニング中に体調などに異常が生じた場合は、速やかに報告することを承諾します。
3. 万一、IMトレーニング中に負傷・疾病などが発生し、罹病した場合、後遺症が発生した場合、死亡した場合について、IMトレーナーに対する一切の責任を問わないことを承諾します。
4. 既に負傷中や疾病をお持ちの方、先天的あるいは後天的な理由で、心身機能の一部に障害をお持ちの方は主治医の承諾の下、IMトレーニング開始前に必ず申告することを承諾します。
5. 4番に該当される方は事前に主治医に相談することを承諾いたします。主治医に相談がない状態では、IMトレーニングを受けることができないことを承諾します。
6. IMトレーニングは、診断・治療を目的とした医療行為とは異なり、心身ともに健康を得る効果が期待できるものであることを理解し、病気や不定愁訴そして心身障害などの治療目的で参加しないことを承諾します。事前に主治医に相談するようにIMトレーナーが求めていたことを認めます。
7. 研究所のIM関連機器および自宅のIMhome機器については使用上の注意を守り、その破損、損失に関しては自ら責任を負うことを承諾します。
8. 担当IMトレーナーに対する不服等がある場合、速やかに担当IMトレーナー本人に申し出ることを承諾します。
9. 貸出品を紛失または自己の責任により破損等が生じた場合（使用劣化による損傷は除く）は、該当分の弁償、現物の弁済をすることを承諾します。

私は、上記の事項について担当IMトレーナーから説明を受けた上で同意いたします。

年 月 日

ご署名（本人・保護者）

Ⓜ

住所 〒

連絡先

E-mail

生年月日

年 月 日

職業

現在の症状や医師から注意を受けた事項があればお書きください。（てんかん発作、めまい、など）あるいは、かかりつけの医療機関、薬物や外科的治療の既往歴があればお書きください。