

マタニティ・ヨーガ教室参加同意書

安全にマタニティ・ヨーガ教室にご参加いただくために、下記事項をご確認の上、ご署名をお願いいたします。

- 妊娠20週以降で胎動を感じてからご出産までの妊娠経過が順調な方が対象です。
切迫流産、高血圧、胎盤の位置異常、運動制限や安静指示のある方はご参加
いただけません。
- マタニティ・ヨーガ教室のプログラムは、妊婦様向けのヨーガで激しいスポーツでは
ありませんが、個人差がございますので無理のない範囲で行ってください。
- 感染症のリスクがある方（風邪気味、ご家族のコロナやインフルエンザなど）は他の
参加された方に感染する可能性がありますので、参加はご遠慮ください。
- 教室中に気分が悪くなった、お腹が張ってきたなど体調の変化を感じられた場合、
すぐにお声がけください。（中止させていただく場合もあります）
- 教室中に起こった怪我などのトラブルは当院では責任を負いかねます。安全に配慮した体
制を取って行いますが、自己責任での参加となります。
- 都合により急遽、日程変更や休講とさせていただく場合がございます。

上記の注意事項に同意し、マタニティ・ヨーガ教室に参加いたします

令和 年 月 日

診察券 ID : _____

ご署名 : _____

出産予定日 (年 月 日)

教室参加時妊娠週数 (週 日)

初産 ・ 経産 (人目)