

マタニティプログラム参加同意書

マタニティプログラムへの参加にあたって、
下記の内容をご理解の上、同意、ご署名をお願いいたします。

■運動の実施に関わらず妊娠中に起こりうるトラブルがあることや妊娠中の運動効果・必要性を十分に理解し、プログラムに参加します。

■ウテメリンなどの子宮の張り止めを内服中の場合には、安静のためプログラムに参加しないことを承諾します。

■家族（配偶者等の親族）の同意を得てプログラムへ参加します。

私は上記の内容をすべて確認し、マタニティプログラムへの参加に同意します。

20 年 月 日

【ご本人様】氏名（自署） _____

※マタニティプログラムご利用の方は、ご家族（配偶者等の親族）の署名が必要になります。

私も上記の内容をすべて確認し、マタニティプログラムの参加に賛成し同意します。

20 年 月 日

【同意者様】氏名（自署） _____（続柄： _____）