

YOGA SPA yogayuH ヨガリトリート 申込書 兼 同意書

申込日 平成 年 月 日

申込者	お名前		ローマ字		
	住所〒				
	生年月日		年	月	日 (満 歳)
	携帯/TEL		E-mail		
緊急連絡先	フリガナ		続柄	TEL:	
	氏名				

割引 <small>(印をつけてください)</small>	早割	ヨガスパメンバー割 フリーパス / ドロップイン	新潟(年卒)	TTC割 金沢 2015 東京 2016	リトリート割
----------------------------------	----	-----------------------------	---------	-------------------------	--------

以下の質問にお答えください

◆ 食べられない食品はありますか？ 乳製品 食品アレルギー() 食事制限()

◆ 当日ヨガスパへの交通手段 飛行機 新幹線 高速バス 車 その他()

◆ ホテルでの個室をご希望されますか？ 希望しない 希望する ※詳細はお問い合わせください

◆ 運動や食事の面で注意すべき症状はありますか？ ()

◆ 過去に大きな病気・怪我をされたことがありますか？ ()

◆ ヨガの経験はありますか？ 全く初めて 少しやったことはある 経験者 インストラクター

◆ このイベントに参加しようと思ったきっかけを教えてください。 ()

- ◆ 個人情報保護法により、本申込書の記載事項は当施設の管理運営以外の目的には使用しません。
- ◆ 活動中に発生した事故、怪我については、加入する保険の補償範囲内のみで対応し、それ以外は一切責任を負いません。

同意書

私は、YOGA SPA yogayuHが主催する**ヨガリトリート開催要項説明書**を熟読し同意した上で申込みをします。
自分自身の健康増進を図るため自らの意思をもってヨガインストラクターの指示のもとプログラムを受けることを誓約します。

平成 年 月 日 署名 _____