

2024年 Golden Week Yoga Camp申込書 5/3・4・5・6 (3泊4日)

申込締切日 : **4月10日(水) 12:00 厳守!!**

※ 案内、申込書をよくお読みの上、楷書で読みやすくご記入ください

申込年月日	年	月	日
フリガナ	生年月日 (西暦)		年齢
氏名	年	月	日 歳
住所	〒		
携帯電話番号	どちらかに○を付けて下さい。 会員 ・ 非会員		
E-mail	@		
ヨガ歴(非会員の方のみ)	ヨガ	年	指導員:

①講習費 申込する日程に✓マーク、レッスンを受講する日にちに○、しない日にちに×を記入して下さい。

✓チェック	日程	5/3(金)	5/4(土)	5/5(日)	5/6(月)	講習費
	4日間					円
	3日間					円
	2日間					円
	1日のみ					円

④宿泊と⑤食事 (希望するは○、希望しないは×)

	5/3(金)	5/4(土)	5/5(日)	5/6(月)	金額
宿泊					4,700円×()泊=()円
朝食					1,100円×()食=()円
昼食					レストランで各自お支払い。
夕食					1,500円×()食=()円

※ レストランを利用する場合、それぞれ事前の**予約が必要**です。

【 支払い合計金額 】

①講習費	円	④宿泊費	円
②経費	3,000円	⑤食事代	円
③非会員	円		
合計金額			円

<確認印>

・宿泊せずに講習に通う場合は○を記入して下さい。

→

★同室を希望したい方がいましたら、その方のお名前をお書き下さい。

***** キャンセルする場合はキャンセル料が発生します。案内書をよく読んでお申込下さい。*****

アイアンガーヨガセンター

志木市本町6丁目18-5医療ビル3F TEL/048-487-3119 Email:info@yogamarga.com

承諾書

私、（名前： _____） は以下の条項に同意します。

1. 私は、埼玉県志木市に住所を有するアイアンガーヨガセンター（以下ヨガセンターと称する）が主催するYogaクラス及びセミナー、合宿に参加し、参加中、私は、ヨガについての情報を得、また指示を受けます。

私は、ヨガには肉体的努力が必要とされ、その肉体的努力は、激しさが伴うこともあり、肉体的負傷を引き起こす可能性があることを理解しました。また私は、ヨガが内包する危険、危害について認識しています。

2. 私は、ヨガセンター入会申し込みを許諾されることを約因として、そのプログラムに参加することに起因して、私が被るかもしれない、すでに知られている、そしてまだ知られていない、すべての危険、負傷、損傷に対して、自己責任を負うことに同意します。

3. 私は、さらにヨガセンター入会申し込みを許諾されることを約因として、そのプログラムに参加することに起因して起こる可能性のあるすべての負傷、損傷について、ヨガセンター、ならびにヨガセンターによる指示、ならびにそのスタッフに対して私が持つ損害賠償請求権を、承知の上、自ら、明らかに、放棄します。

4. 私、私の相続人、または私の弁護士は、上述の賠償請求やその他の行為に対する賠償請求権を放棄し、ヨガセンターを免責します。

私は、上述の賠償請求権の放棄、免責についての条項を読み、それに同意することの意味を十分に理解しました。私は、ヨガセンターが主催するYogaクラス及びセミナーや合宿などが内包する危険に対して自己責任を負うことを理解し、上述の条項・条件に自ら同意します。

私は、自由な意志により、また起こり得る結果に対し自己責任を負うことに同意した上で、ヨガセンターのプログラムに参加することを宣言します。私は、さらにヨガセンターならびにヨガセンター指導員に対して、ヨガセンター主催のYogaクラス及びセミナーや合宿の受講に起因して起こる可能性のあるすべての負傷、損傷についての責任を追及しないことを宣言します。

署名： _____

署名年月日： _____ 年 _____ 月 _____ 日

アイアンガーヨガセンター
〒353-0004
埼玉県志木市本町6-18-5医療ビル3F
Tel ; 048-487-3119
info@yogamarga.com