

学生相談室 御中

受付 No. _____ 渋谷・たま

平成30年度 第2回コミュニケーション・スキル講座「ヨガ体験・ワークショップ」
参加申込書

申込年月日 平成 30 年 月 日

下記の通り参加申し込みをいたします。

ふりがな				
氏名				
所属	学部	学科	年組	番
生年月日	年	月	日	年齢 歳
住所	〒			
電話番号	()	教職資格	有・無・履修中	
参加動機				

◎ この情報は、本人の許可なく、この講座以外に利用致しません。尚、円滑な講座運営のため、記入内容を元に名簿を作成し、講座講師に事前に〈所属、氏名、性別、年齢〉共有します。本申込用紙の提出をもって、上記内容について同意いただけたものとして扱います。

◎ 別紙の【**注意事項**】をよくお読みいただいた上で、同意書も一緒に提出してください。

※渋谷キャンパス学生相談室 03-5466-0149

※たまプラーザキャンパス学生相談室 045-904-7717

ヨガを安全に行って頂くために次頁【注意事項】をお読みいただき、同意の上、ご参加いただけますようお願いいたします。

【注意事項】

ヨガにはハードなポーズやバランスをとるポーズがあります。

講師は安全面に細心の注意を払い、クラスを進めさせていただきます。

皆様にも、自分の心身に意識を向け、様子を見て、ご自身に責任を持って取り組んでいただけますようお願いしております。

・病気や体調不良、妊娠、怪我をされている場合は事前に講師にお申し出ください。

状況によっては、参加をお断りする場合がございます。

また、ご参加いただく場合でも、無理をせず、気持ちよい・楽しい感覚を大切にしてください。

・ポーズを取って痛みが出たり、気分が悪くなった場合は無理せず、ポーズから出て、お休みをしてください。

上記内容を承諾の上、ご署名をお願いいたします。

平成 30 年 月 日

お名前 _____