

年 月 日

神戸メンタルサービス合資会社 御中

誓 約 書

私、_____ は、 年 月 日～ 月 日の

ヒーリングワークを受講するにあたり、神戸メンタルサービス合資会社に対して、以下の
ことを約束します。

1. ワークショップにおけるリスクを理解、承諾して参加し、直接間接の原因により
発生した損害について、貴社に対し、何らの請求もいたしません。
2. 受講にあたっては、体調管理に気を配り、無理はいたしません。
3. 受講中に何か気になることがあった場合は迅速にスタッフに相談いたします。

以 上

お名前

(お電話番号)