

年 月 日

神戸メンタルサービス合資会社 御中

誓 約 書

私、_____ は、現在、妊娠しており、出産予定日は 年 月 日ごろ
です。このたび、 年 月 日の講座名_____を受講する
にあたり、神戸メンタルサービスに対して、以下のことを約束します。

1. この講座は心理学的な考え方を土台にした講座であり、感情的なリスクやストレスにさら
される可能性があることを十二分に理解したうえで受講いたします。
2. 講座の受講にともない、心理的または肉体的ストレスが生じる可能性を理解していますの
で、今回の受講により、私に心理的または感情的なストレスや、直接間接の理由によって
損害が発生したとしても、貴社に対してはなんらの請求いたしません。
3. 受講にあたって、体調管理には自己責任において十二分に気を配り、心身になんらかの負
担を感じた場合は直ちに受講を中止いたします。
4. 受講中、体調について気になることがあるときは、迅速にスタッフに相談いたします。

以 上

ご住所

お名前

お電話番号
