

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～ 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. ヒーリングワーク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. ヒーリングワークの受講にともない、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
