

## FUN! Body Plus ご契約者様へ（説明・同意文）

この度は、FUN! Body Plus にご来店頂きありがとうございます。ご契約者様への安全かつ充実したサービス提供のためにも、本説明文をご一読頂き、各項目についてご了承いただいた方はチェック項目に✓を入れ、最後にご署名をお願い致します。

FUN! Body Plus のサービスは、自費パーソナルトレーニングを通じて、ご契約者様のお身体、生活を補助的に支援することです。

### 説明文

- 私共のサービスは、医業類似行為であり、医療行為ではありません。パーソナルトレーニングによって、全ての症状が必ず改善されるものではありませんので、ご了承くださいますよう、何卒よろしくお願い申し上げます。
- ご契約者様の安全を第一で支援させて頂くためにも、お持ちの方は病状を示す資料（診断書等）をご提示下さい。また、問診票には既往症につきまして詳細にご申告下さい。万一、ご申告がなく症状が増悪した場合には、当社は責任を負いかねますのでご了承下さい。

特に急性症状状態、骨脆弱性状態、腫瘍性及び転移性病変等をお持ちの方はパーソナルトレーニングによって症状が増悪する可能性があるためご契約を控えさせて頂くことがあります。なお診断書・問診票の提出は初回のみで結構ですが、新たな診断がなされたり、症状に変化があった場合には必ずご申告下さい。

- サービス利用前に体調のすぐれない場合は必ずご一報下さい。場合によっては当日のサービス利用をご遠慮頂く場合もあります。
- サービス利用後、一時的な体のだるさ、痛みの増強等が出現する可能性がありますので、予めご了承下さい。これはサービスをうけたことによる“良反応”、もしくは“不良反応”の2つの可能性が考えられます。3日以上同症状の続く方はご連絡下さい。
- 自費パーソナルトレーニングの特徴上、各種保険のご利用はできません。

※ その他不明な点があればご相談ください。

上記の項目に対し、説明を受け、同意します。

ご署名欄      平成\_\_\_\_\_年\_\_\_\_\_月\_\_\_\_\_日

お名前： \_\_\_\_\_

担当者名：