

ヤムナ®資格トレーニングお申し込み方法

【お申し込みの前に】

資格プログラムに参加する前に **YFF 認定プラクティショナーの下で YFF クラス、またはワークショップを最低 4 時間受ける事が必須条件**です。また、以下に該当する方は医師の承諾書が必要となる場合があります。

- ・ 過去 3 ヶ月以内に手術をしている
- ・ 病氣治療中
- ・ 妊娠の可能性がある、もしくは妊娠初期

ご不明な点等ございましたらヤムナジャパン(株)までご相談下さい。

【お申し込みについて】

お申し込み書をご記入の上、Eメール、Fax、郵便にてお申し込みください。お申し込み用紙は各コース、各トレーニングに1つ必要です。

※ 開催日 6 週間前までに、お申込み・振り込みを完了の場合、

¥5,000 の割引が適用されます。(他の割引とは併用できません。

また、リサート、リテイク、集中講座、Yamuna 本人によるコースには適用されません。)

お支払は銀行振込またはクレジットカード支払いからお選びいただけます。銀行振込の場合は一括支払いでお願いいたします。(クレジットカード決済につきましてはホームページをご覧ください。) 全ての申し込み必要書類とお振込の確認後、確認書を E メールでお送りします。届いた時点で完了となります。

振込み先

銀行: 西武信用金庫 恵比寿支店 店番: 103
口座: 普通預金 No.2187255
名義: ヤムナジャパン株式会社。

下記該当トレーニング受講時、ヤムナ製品を特別価格にて販売致しております。ご希望の際は併せてお申込み下さい。

トレーニング	商品名	内容	価格(税別)
YBR	プラクティショナーキット	ゴールド・シルバー・パールボール、ブラックボール(2個組)、ポンプ	¥12,800
YFF	フットウェイカーズ	フットウェイカーズ	¥5,120
YFS	フェイスボール	フェイスボール	¥5,280

スタジオによるコース・ワークショップのキャンセル

- ・ 全額の返金、またはそれに相当する他のクラスの受講料への移行
- ・ スタジオは受講者の旅費は一切負担しません

受講者によるキャンセル

2-4 週間前 : 受講費の 50%を返金

4-14 日前 : 受講費の 25%を返金

3 日前 : 返金なし

- ・ 緊急事態の場合は個人対応いたします
- ・ 1 年以内に同じクラスのオファーがあれば返金額の移行が可能です
- ・ キャンセルの申し出には用紙を提出して下さい

お申し込み・お問い合わせ先

ヤムナジャパン株式会社

〒153-0063 東京都目黒区目黒 1-4-16 目黒 G ビル 6F

TEL: 03-6303-9205

Fax: 03-6303-9202

E-mail: info@yamunajapan.com

お申し込み書

申込日 年 月 日

トレーニング	YFF® ヤムナフットフィットネス Part I	受講料	140,000 円
講師	鈴木 智	YFF	フットウェイカーズ 円
場所	ヤムナスタジオ 電話 03-6407-1667	割引※	円
住所	東京都渋谷区富ヶ谷 1-3-16 クレッシェンド代々木公園ビル 2F	小計	円
		消費税 (8%)	円
日程	2019 年 5 月 3 日 ~ 5 月 6 日	合計	円
フリガナ		生年月日	年 月 日
氏名		性別	男 ・ 女 職業
フリガナ			
住所	〒		
Email アドレス		自宅電話	
		携帯電話	

緊急連絡先

フリガナ

携帯電話

氏名

健康に関する確認事項

今までに患った怪我・病気について記入して下さい。

- | | | |
|---|--|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 手術 | <input type="checkbox"/> 筋肉 / 関節痛 | <input type="checkbox"/> 骨の怪我 / 怪我 |
| <input type="checkbox"/> 捻挫 / 筋挫傷 / 肉離れ | <input type="checkbox"/> 帝王切開（日付： _____） | <input type="checkbox"/> 妊娠 |
| <input type="checkbox"/> 高血圧 | <input type="checkbox"/> 低血圧 | <input type="checkbox"/> 糖尿病 |
| <input type="checkbox"/> 喘息 | <input type="checkbox"/> 神経病 | |

（具体的に）

現在、医者にかかっていますか？

はいの場合その理由も記入して下さい。

はい

いいえ

（理由）

現在、妊娠していますか？

はい（ _____ 週目）

いいえ

現在、服用している薬・サプリメントがあれば記入してください。

医学的な理由によりトレーニングが難しい体の部位はありますか（「腹部」、「胸部など」）？
ある場合は部位とその理由を記入して下さい。

ある

ない

（理由）

YFF 資格トレーニングを申し込まれる方は、以下もご記入ください

※以前に YBR Phase1 を受講済の際は未記入で結構です

以前に YFF クラスを 4 時間以上受講していますか？はいの場合、参加された日付と担当講師名を記入して下さい。

※現在は 4 時間未満の方で、今後 4 時間以上の YFF クラスをすでに申し込まれている方は「はい」にチェックを入れ、クラス開催予定日と担当講師名を記入して下さい。

いいえ

はい

これまでに軽罪・重罪で有罪と宣告されたことがありますか？はいの場合、詳細を記入して下さい。

いいえ

はい

有する資格があればその種類と取得した日付を記入して下さい。

お申し込みにあたり次の質問に対する回答をご提出ください。回答は別紙をご用意いただき、パソコンまたは手書き（ペン使用）で簡潔にお答えください。※以前に YBR Phase1 を受講済の際は未記入で結構です

1. 生徒として、また健康を管理する仕事に将来に就く者として、自分の長所と短所を挙げて下さい
2. ヤムナトレーニングを学ぼうとした理由を教えてください
3. 既に顧客を相手にお仕事されている場合はそれについて説明して下さい
4. 手技を何か使った事があればそれについて説明して下さい

免責に関する承諾書

(※ 下記をお読みの上、署名して申込書と必要な方は健康診断書と共に提出して下さい。)

ヤムナジャパン株式会社 御中、YJ 関係者各位

私、 _____ (※名前をご記入下さい)、は下記の内容に同意致します。

- 1.私は、ヤムナジャパン株式会社主催で開かれるヤムナフットフィットネス (YFF®) プラクティショナー資格トレーニングクラスへ参加するにあたり、プログラムが身体の接触を含め、激しい動きを伴い身体的な怪我が起こる可能性があることを十分に承知しています。
- 2.私は、プラクティショナー資格トレーニングクラス参加の前に、自己負担・自己判断と責任のもと、「参加において、自分に健康上・身体上・医学上の問題ないし異常がない」ことを表明、保証します。多少なりの健康上に懸念が生じた場合について、主治医の適切かつ十分な診断を受けます。また、参加において上記の問題等がある場合には、参加の前に健康診断書を提出します。
- 3.私は、事前にクラスで使用するマット、スタジオ設備、用具の点検をする権利と義務があることを確認・承諾します。点検の結果、安全でないことが確認された場合、また自分の能力以上を必要とする行為・動作が認められた場合は、直ちに行為・動作・用具の使用等を中止し、直ちにスタジオのインストラクターまたは責任者へ伝えます。
- 4.YFF®資格トレーニングクラスへ参加している間は、例えプログラムへの参加が原因で負傷または罹病した場合でも、その者の故意又は重過失に基づくものでない限り、クラスまたはワークショップに関わる関係者(ヤムナジャパン株式会社、同社の役員・従業員、同社の関係会社の役員・従業員、ヤムナジャパン株式会社が招いた講師・インストラクター・委託先、その他これらに準ずる者に限る。本承諾書において「YJ 関係者」という)に対する一切の責任を問いません。
- 5.私は、YFF®が提示する資格条件を全て終えるまで、YFF®認定プラクティショナーでないことを理解し、自分の顧客に対してその技術を使用する、または教える事はいたしません。

私は、以上の承諾書のほか、ヤムナジャパン株式会社の定める規約、規則、また払い戻し・キャンセルに関する契約を全て読み理解した上で、それらを遵守することを誓います。

また、私は、本承諾書に記載されている内容が契約であって、単なる注意書等にとどまるものではないこと、したがって本承諾書によって私の法的な権利を放棄することとなることを十分に理解した上で、私の自由な意思で本承諾書に同意し、署名します。なお、「本承諾書のいずれかの規定が、後日、権限ある機関によって強制力をもたないか無効であると判断された場合」でも、当該規定を本承諾書から分離し、残りの規定は有効に存続することに同意します。

署名： _____

日付： _____

ヤムナジャパン株式会社

東京都目黒区目黒 1-4-16 電話： 03-6303-9205 Fax： 03-6303-9202
Email： info@yamunajapan.com ホームページ： <http://yamunajapan.com/>

