

# Anatomy U The Back トレーニング お申込書

## 【お申し込みの前に】

資格プログラムに参加する前に YBR 公認のプラクティショナーの下で  
ヤムナボディローリングクラスを最低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】

**※当トレーニングは資格トレーニングではございません事、  
予めご確認の上、お申込みください。**

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。

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をお願いいたします。(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

## ※リサート(資格更新講習)対象トレーニング

※ご希望の参加者様へキットを特別価格にてご提供致します。  
ご希望の際は併せてお申し込みください。

<キット内容>

パール・ゴールド・シルバー・ブラックボール、ポンプ各1個

## 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	Anatomy U The Back	受講料	65,000 円
講師	鈴木 智	キット	12,800 円
場所	ヤムナスタジオ	電話	03-6407-1667
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
日程	2019年2月9日 ~ 2月11日	消費税 (8%)	円
フリガナ		合計	円
氏名		生年月日	年 月 日
フリガナ		性別	男 ・ 女
住所	〒	職業	
		自宅電話	
Email アドレス		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：<br>_____） | <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)

## Anatomy U 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

※ヤムナ認定プラクティショナーの方、また、以前に YBR Phase1・2 を受講済の方は未記入で結構です

---

以前に YBR 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 YBR 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。

---

## 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ボディローリング (YBR®) プラクティショナー資格トレーニングクラスまたは YBR®ワークショップに参加するにあたり、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、クラスまたはワークショップの参加の前に、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、事前にクラスまたはワークショップ中に使用するマット、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に伝えます。
- 4.YBR®資格トレーニングクラスまたはワークショップに参加している間は、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。

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](mailto:info@yamunajapan.com) ホームページ： <http://yamunajapan.com/>

