

【同意書】

私は貴クラブの『マタニティクラス』を受講するにあたり
下記事項をよく読み、十分理解した上でこれを守ります。

- ① 妊娠 16 週以上経過しています。
- ② 多胎妊娠ではありません。
- ③ 過去に自然流産・早死産を 3 回以上繰り返していません。
- ④ 水泳・体操などの運動に関係なく一般的に約 5 % 前後の早流産が
起こり得ることがあり、頻繁にお腹のハリがあれば
すぐに主治医の診察を受けてから参加するよう心得ています。
- ⑤ 現在診察を受けている産科医の了承を得ています。

上記事項に相違なく、万一異常が起きても異議の申し立ては致しません。

____年 ____月 ____日
氏名 _____ 印