

令和7年度 健康づくり運動教室 同意書

下記について理解・同意の上ご参加ください。

1 現在治療中の疾患がある方

参加の可否については、必ず主治医に相談の上お申し込みください。

2 ノルディックウォーキングについて

ノルディックウォーキングは、整形外科的リハビリで行うノルディックウォークとは異なります。痛みのある方や治療目的の方の参加はできません。

3 その他

- ・運動に慣れていない方は、無理のない範囲でご参加ください。
- ・指導者が運動の中止や安静を指示した場合は、プログラム参加中に関わらずその指示に従っていただきます。
- ・施設の利用にあたり、職員や指導員の指示があった場合は、その指示に従ってください。
- ・天候等の状況によりやむを得ず中止する場合があります。中止の際は健康づくり課よりご連絡します。
- ・当日体調不良の方は、参加をお控えください。
- ・申し込み後の変更やキャンセルは、健康づくり課まで連絡をお願いします。
- ・安全管理のため、緊急時は健康づくり課より緊急連絡先へご連絡します。

★問い合わせ 旭市健康づくり課健康支援班（旭市二の2132番地）
☎0479-63-8766（市役所2階17番窓口）

✂ 参加同意書（切り取り線） ✂

令和7年度旭市健康づくり運動教室 参加同意書

上記を確認の上、個人の責任において参加することに同意します。

令和7年 月 日

氏名 男・女 住所 旭市