

イップス克服コーチング WEB受講 受講同意書

私は、トレーニングサポート研究所で受講する「イップス克服コーチング WEB 受講」を受講するにあたって、以下内容について同意致します。

記

1. 私は周囲の安全に十分に注意し受講致します。
2. 私の健康状態は現在良好であり、受講には何ら問題がないことを認めます。尚、肩や肘等の怪我等があっても、私の範疇において自制し受講致します。
3. イップス克服コーチングは、医療行為とは異なる事を承諾致します。
4. イップス克服コーチングの改善、克服度合は、個人差がある事を承諾致します。また、その指導内容及び結果について、一切の意義申し立てを致しません。
5. 受講中に体調異常を感じ、以後継続が困難であることを双方で感じた場合、状況によって中断、中止、延期を検討することを承諾致します。
6. 受講中は、自らの行為により負傷・疾病などが発生し罹病した場合、後遺症が発生した場合、死亡した場合についても自ら責任を負うことを承諾致します。
7. WEB オンライン受講中の録画、録音は禁止していることを承諾致します。
8. 受講中に知り得た個人情報は、第三者へ周知致しません。
9. 相談内容、アンケート及び受講中の撮影録音内容は研究材料として協力致します。メディア等の媒体で使用する際は、本人と判別がつかないものであれば許可します。

以上、初回及び2回目以降のWEB受講(直接受講含む)においても、上述内容に同意致します。また、上述項目に記述されていない項目は、トレーニングサポート研究所の所長と誠意をもって協議し、円滑に解決することに努めます。

以上