

# 同意書

年 月 日

私は、保護者として、下記受講者が、貴社が運営する「BAYFLOW ヨガスタジオ」（東京都武蔵野市吉祥寺本町 2-13-12 三松第二ビル）にて開催されるヨガレッスンを受講することについて同意いたします。

## 記

受講者氏名： \_\_\_\_\_

受講者の生年月日： \_\_\_\_\_

保護者氏名： \_\_\_\_\_

参加者との続柄： \_\_\_\_\_

住所： \_\_\_\_\_

電話番号： \_\_\_\_\_

緊急連絡先： \_\_\_\_\_

以上