

## マタニティストレッチ入会同意書

私は、マタニティストレッチが、効果的で安全なエクササイズである事を理解し、また運動に関係なく一般的に流産が全妊娠例の10%~15%ある事を認識しています。

入会にあたり主治医の許可を受けて申し込み致します。

なお、私の夫も上記の事を理解した上で入会に賛成しているので連名で署名します。

年 月 日

御本人の署名

御主人の署名

御住所

電話番号

出産予定日

通院病院

住所

電話番号

主治医

〒890—0841

鹿児島市照国町 15-17-3F/4F

☎099-222-1684

body supplement place **halo-halo**