

【別紙】健康状態変更確認シート

本書は、「パーソナルトレーニング契約書 兼 同意書」に基づき、契約期間中の健康状態の変化について確認するための書面です。

以下の項目について、該当するものにチェック・記入をお願いします。

1. 前回確認時からの健康状態の変化

特に変化はありません

変化があります

(該当するものにチェックしてください)

ケガ・痛みの発生、または悪化

内容：

手術・治療を受けた

内容：

新たな既往歴・持病の発覚

内容：

□ 服用中の薬の変更・追加

薬剤名・目的：

□ 医師からの新たな運動制限・指示

内容：

2. 自己申告および同意

私は、上記の内容について虚偽なく申告していることを確認します。

また、本申告内容を踏まえ、安全確保のためトレーニング内容が変更・中止される場合があることに同意します。

3. 確認

確認日：_____年____月____日

氏名（署名）：_____

連絡先：_____

トレーナー確認欄：_____