

同意書

令和7年9月11日(木)上谷実礼講師のセミナー(以下「セミナー」という。)参加にあたり、
以下に同意します。

- ① セミナー中に知り得たプライバシーは他言しないことに同意します。
- ② クライアント希望者が多い場合は、じゃんけんで決定することに同意します。
- ③ 安全安心な場作りのため、オンライン参加の場合、カメラオン（顔出し）および本名を提示することに同意します。
- ④ セミナー内では、他者への批判・指摘・非難は必要ないことに同意します。
- ⑤ 通院中である場合は、主治医の許可を取った上で参加をすることに同意します。

年 月 日

住所：

署名：