クリスタルボディ・システム（　）

年　　月　　日

クリスタルボディ・システム（　　）におけるセッションの同意書

私は、クリスタルボディ・システム（　　）のセッションにおいて、以下の内容を確認し同意します。

1. 私は、クリスタルボディ・システムのセッションは肉体の病気を治癒する目的ではなく治療、代替療法ではないこと、いかなる効果効能も約束するものではないことを理解しています。

2. 私は、クライアントをサポートするためにプラクティショナーが身体に触れる必要性があることを理解しています。

3. 過度のクレーム、暴力行為、暴言、セクハラなどがあり、プラクティショナー側がセッションの継続が困難だと判断した場合、セッションを途中で中止することに同意します。その場合、返金の請求をしないことに同意します。

4. 私は、このセッションにかかわる全てにおいて自己の責任の元でセッションを受けます。

5. プラクティショナーの発言が私の意志決定、行動に対して何の強制力も持たず、すべては私の自己責任であることを理解しています。

以上

年　　月　　日

氏　名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿