

# 同意書

私は貴クラブのマタニティスイミングクラスに入会するにあたり、『HOS小阪スイミングクラブ会則』をよく読み、十分に理解したうえでこれを守ります。

- ① 妊娠16週以上経過しています。
- ②過去に自然流・早・死産を繰り返しておりません。
- ③胎児心拍動音は聞こえました。
- ④今回の妊娠について異常を指摘されていません。
- ⑤現在診察を受けている産科医の了承を得ています。
- ⑥水泳、体操などのスポーツと関係なく、一般的に約4～5%流・早産があることを心得ております。

私は上記事項に相違なく、万一妊娠、分娩に異常が起こればも異議の申立ては致しません。また、私の夫も上記事項を理解し、入会に賛成している為、連名で署名いたします。

平成 年 月 日  
株式会社東大阪スタジアム 殿

氏名 \_\_\_\_\_ (印)  
配偶者 \_\_\_\_\_ (印)  
氏名 \_\_\_\_\_  
住所 \_\_\_\_\_  
電話番号 \_\_\_\_\_

# 妊娠経過証明書

氏名 \_\_\_\_\_  
妊娠週数 \_\_\_\_\_ 週  
出産予定日 平成 年 月 日

上記の者、現在正常に経過しております。

※特記事項

平成 年 月 日

病院名 \_\_\_\_\_  
住所 \_\_\_\_\_  
医師名 \_\_\_\_\_ (印)