個別コーチング利用規約

利用者は、本規約を理解および承諾したうえで「個別コーチング」（以下、本サービスという）をお申し込みください。

1 定義

本サービスは、食生活・食養生に関する個別相談・問題解決の支援をサポートしています。なお、本サービスの詳細については、当社が定めるものとします。

2 本サービスの注意事項

利用者が未成年の場合には、保護者同伴または、保護者のかたの許可・同意が必要です。

本サービスは医療行為ではありませんので、診察・治療などはいたしません。

現在、精神科・心療内科を含む病院等に通院、またはお薬を飲まれている方は、事前にその旨お知らせください。（場合によっては、本サービスをお断りすることもあります。）

本サービスは、必ずしも問題や症状が改善されるものではありません。

本サービスの効果は、利用者が本サービスを利用する時期、利用者の心身の状態など複数の要因により影響されるため、個人差が認められることがあります。

ご相談の内容がコーチング担当者の能力を超える場合、コーチング担当者が受けられないと判断した場合は、本サービスをお断りさせていただくことがございます。

3 キャンセル料について

ご予約のキャンセルや変更は、二日前の 18 時までにご連絡をお願いします。

それ以降のご予約のキャンセル及び変更は、予定していた本サービスを行ったものとみなします。コースの場合は、1 回分消化となります。

4 本サービス時間の短縮

利用者が本サービス開始時間に遅刻した場合、所要時間を短縮する場合があります。

4 守秘義務

コーチング担当者には守秘義務があります。

本サービスで話された内容や情報を、本人の同意なくして部外者に伝えることはありません。ただし、当社が本サービス遂行上必要と判断した場合に限り、当社内においてコーチング担当者と同等の情報を共有することがあります。その場合においても共有者はコーチング担当者と同等の守秘義務を負います。

5 守秘義務・個人情報の例外

内容が他人に何らかの危害を加える恐れがある場合、又は、法による定めがある場合を除きます。

6 免責

当社は利用者に対し、重大なる過失により発生した場合を除きその原因の如何を問わず一切の損害賠償責任、慰謝料支払責任を有しないものとします。

7 同意確認

利用者は以下の事項について同意します。

- 薬膳ヘルシート®は第三者への開示はしません。
- 私は、原則週に1回、本サービスを受けます。
- 私は本サービスにおいて受けた指導を守り、その内容を実行します。
- リバウンド防止のため体調の変化はゆるやかであることを理解しています
- 本サービスは自分に関するパーソナルな部分を見つめることも含まれていることを認識しています。
- 舌写真を各回撮影することに同意します。
- 本サービス中はカウンセラーの意見を協力的に聴きます。
- 本サービス中の体調不良、事故、怪我などの一切を自己責任の元で行います。
- 本サービスの効果には個人差があり、そのことを理解しています。
- 食品アレルギーなどには十分注意し、自己の責任の元、食事をします。
- 体調管理をするのは自分自身だと理解しています。
- 今までと同じことを繰り返していれば何も変わらないことを理解しています。

本規約を理解・承諾・同意したうえで本サービスを申し込みます。

申込日 年 月 日

利用者氏名	フリガナ
住所	
連絡先	