

日本ヨーガ療法学会 殿
日本ヨーガ・ニケタン 殿

同意書

私は、ヨーガ療法実習の目的を理解した上で、各種心理テスト等を実施することに同意いたします。
また、自身のヨーガ療法実習について記載された症例報告を、ヨーガ療法研究に関連して使用すること
について、同意致します。

氏名（直筆署名） _____

住所 _____

同意日 年 月 日