

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、私の作成した症例を、ヨーガ療法の教育課程の資料として提供することについて、実習者の同意も得た上で、同意致します。

氏名（直筆署名） \_\_\_\_\_

住所 \_\_\_\_\_

同意日                      年        月        日