カウンセリングサービス利用同意書

〇〇〇〇　御中

私（以下「利用者」といいます。）は、貴社が提供するカウンセリングサービス（以下「本カウンセリング」といいます。）の利用にあたり、下記の事項を十分に理解し、同意します。

（本カウンセリングの内容とその理解）

第１条　本カウンセリングは、利用者の〇〇に対する課題、悩み等に対し、カウンセリングを行うことにより助言や支援を行うことを内容とします。

２　本カウンセリングは、治療や診断を目的とした医療行為とは異なり、いかなる症状についても医療行為を代替するものではないことを理解し、治療や診断を目的として本カウンセリングを受けないことに同意します。

（利用者の健康状態の表明）

第２条　利用者は、本カウンセリングを受けるにあたり、健康状態に何ら問題がないことを表明し、万が一健康状態に問題がある場合には、主治医の承諾を得るものとします。

２　本カウンセリング中に体調が悪くなった場合には、直ちにカウンセリングを中止してもらうようカウンセラーに申し出るものとします。

（同意事項）

第３条　利用者は、貴社のカウンセラーの指示に従い、カウンセリングを受けることに同意します。

２　カウンセリングを中止すべき症状や事情があると判断した場合、カウンセリングを提供できないことに同意します。

３　カウンセリング中にカウンセラーが撮影した写真や動画について、事前の承諾なく広告や他の利用者への説明に使用することに同意します。

４　利用者の個人情報は、本カウンセリングを行うために必要な範囲で使用されるほか、プライバシーポリシーに定める利用目的に従って利用されることがあることに同意します。

５　利用者は、天候等により本カウンセリングの予約の変更がされる場合があることに同意します。

６　本カウンセリングの予約をキャンセルする場合、キャンセル料がかかることに同意します。

７　利用者がこの同意書の内容に違反した場合、カウンセリングが中止される場合があることに同意します。

（免責事項）

第４条　本カウンセリングの助言や支援は必ずしも絶対的ではなく、個人ごとに違いがあります。本カウンセリングの助言や支援は、必ずしも利用者が望む結果につながらないことについて同意し、本カウンセリングについて、クレームや異議を申し立てることはできません。

２　本カウンセリングに起因して利用者に負傷や疾病などが発生した場合、カウンセラーその他の関係者に故意又は重大な過失がないかぎり、一切の責任を負いません。

３　本カウンセリング中に発生した盗難や紛失について、カウンセラーその他の関係者は一切の責任を負いません。

４　本カウンセリングの料金の返金は、いかなる理由であってもできません。

　　　年　　月　　日

住所：

氏名：