

同意書

ディマティーニメソッド カウンセリング

1. カウンセリングにおいて、期待通りの結果や、問題・課題を解決できるかどうかは、私次第であることを確認します。私は、自分自身の人生に責任を持つことを約束します。
2. 私は、カウンセラー任せにせず、主体的に自分自身のテーマに取り組むことを約束します。また、カウンセリングでは、カウンセラーに対して、協力的な姿勢で接することを約束します。
3. カウンセラーは、クライアントが話す内容や、その他の個人情報の一切を守秘する義務を負うこと確認します。
4. 一度、同意・約束した、カウンセリングの日時を変更する場合は、前日までに、Eメールや電話でカウンセラーに連絡する必要があることを確認します。当日の変更および、キャンセルの場合は、サービスが履行されたものとみなし、代替えのサービスの提供、費用の返金は行われないことを確認します。また、クライアントの事情により、約束の時間に遅れた場合は、カウンセリング時間の延長は行われないことを確認します。ただし、やむをえない理由（体調不良、電車の遅延、台風等の自然災害など）により、当日のキャンセル・日程変更、約束の時間に遅れた場合は、この限りではないことを確認します。
5. 本カウンセリングで提供される一切の情報・内容は、その応用・使用において、クライアント自らが一切の責任を負い、情報・内容の使用について、飛田貴生および、関係スタッフに対して、一切の責任を追求する権利を放棄します。
6. 本カウンセリングで提供される、すべての内容、マニュアル、映像、音声、資料は、著作権によって保護されています。他の研修やセミナー、出版物、電子メールなどの各種媒体において、本継続コースの内容を無断使用しないことを約束します。また、本継続コースの内容一切を、公表、公開、開示、複製、転載などを行わないことを約束します。
7. 本カウンセリングの実施日前日までであれば、カウンセリングをキャンセルし、受講料の全額が返金されることを確認します。ただし、返金の場合の振込み手数料は、クライアント側が負担します。また、本カウンセリングの実施後は、いかなる理由に関わらず、返金対象とならないことを確認します。

上記の内容について、十分理解した上で、すべて同意します。

年 月 日

ご署名

印

*カウンセリングの受講をご希望の場合、この同意書が必要となります。ご署名と捺印の上、ご提出をお願いいたします。同意書をご提出いただけない場合は、カウンセリングを受講いただけません。どうぞご了承ください。なお、お知らせいただいた、個人情報は、厳重に管理することをお約束いたします。