面接室利用　同意書

以下の内容をよく読み，同意していただけましたらご署名ください。

1．申し込み方法

□　完全予約制です。ご希望日時の空き状況を確認しますので，当カウンセリングルームのホームページのお問い合わせフォームからご連絡いただくか，お急ぎの場合はお電話ください。当日のご予約はできかねます。当日、臨床心理士資格登録証明書をコピーさせていただきます。

2．料金

□　料金は，面接時間50分　　3，000　円になります。ご予約時間の 20 分前から入室いただけます。次の枠の15分前までに，片付け・退室してください。

□　当日，お支払いいただくか，指定の銀行口座にお振込みください。振込手数料はご負担ください。利用料，キャンセル料をお支払いいただくまでは，次回の予約はお取りできません。

3．遅刻，キャンセル

□ ご予約をキャンセルなさる場合には，7日前までに当カウンセリングルームへお電話ください。それ以降にキャンセルなさった場合には半額、前日以降は全額を頂戴いたします。災害などでやむを得ずキャンセルされる場合には，キャンセル料は頂きません。

4．守秘義務

□　予約された方の個人情報は，当カウンセリングルームで適切かつ慎重に管理いたします。

5．備品の利用

□　コピーは 1 枚 20 円でご利用いただけます。

□　当カウンセリングルームの固定電話はご利用いただけません。

□　只今，プレイルーム，遊具および箱庭はご使用いただけません。

□　当カウンセリングルームおよび当マンションの設備・備品などを汚損・紛失された場合は，復旧費用として実費を賠償していただきます。

6．その他

□　利用内容や形態などが不適当と当カウンセリングルームが認めた場合は，利用をお断りする場合がございます。

□　ほかの入居者の方のご迷惑になる大きな音を出すことなどはご遠慮ください。

□　室内、敷地内での喫煙はご遠慮願います。

□　ご利用後は，机・椅子などを現状復帰していただけますようお願いいたします。

□　利用時間で生じたあらゆることに関しては，カウンセラーおよび当カウンセリングルームは責任を負いかねます。

以上の内容を理解し，同意いたします。

年　　月　　日　　ご署名：

溝の口カウンセリングルームＬＥＡＶＥＳ
川崎市高津区下作延７－５－５ジョイフラット１０２
０４４（８４４）００７１