

活動時に撮影する写真・映像等の使用に係る承諾について

ハマダメディカルサポート株式会社では広報等に使用する目的で、活動中にスタッフが写真撮影を行い、撮影した写真や映像、制作物、感想文等の著作物を、報告書や刊行物、インターネット（ソーシャルメディアサービスを含む）等に掲載することがあります。また、当団体の（助成活動名）は子どもゆめ基金の助成を受けており、活動の様子が分かる写真を提出することとなっております。ご承諾いただきますようお願いいたします。

なお、当団体がインターネット上に公開した肖像及び著作物について、本人（又は保護者）から削除依頼を受けた場合は速やかに削除します。ただし、印刷物等については対応できかねますのでご了承ください。

お手数ですが、承諾書に必要事項を記入の上ご提出ください。

ご理解とご協力のほどよろしくお願い申し上げます。

【本件に関するお問い合わせ】

ハマダメディカルサポート株式会社 TEL : 0247-61-7750 E-mail : apsportsclub1@gmail.com

..... きりとり

活動時に撮影した写真・映像等の使用に係る承諾書

当活動に係る肖像及び著作物をハマダメディカルサポート株式会社の広報等の目的で使用することを承諾します。

令和 年 月 日

ハマダメディカルサポート株式会社 濱田 寿満 殿

参加者名 _____

保護者名 _____

連絡先 _____