

参加及び写真撮影の同意書

社会福祉法人
神栖市社会福祉協議会会長 様

社会福祉法人神栖市社会福祉協議会が実施する「令和元年度高校生の
進路アシストカレッジ」への参加について、目的及び実施要項に賛同し

参加者氏名 _____ が参加することに同意します。

また、受講風景、施設実習中の活動等の写真撮影についても同意します。

※撮影した写真の一部は以下の内容においてのみ使用し、「社会福祉法人神栖市社会福祉協議会 個人情報保護規定」に基づき適正に管理致します。

1. 神栖社協が発行する「かみす社協ニュース」及び神栖社協リーフレットへの掲載
2. 神栖社協が管理するホームページへの掲載

【参加する本人に対して配慮が必要なことなどがありましたらご記入ください】

令和元年 月 日

保護者氏名 _____ 印

住所 _____

連絡先（緊急時連絡用） _____