

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「平成29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

平成 年 月 日

保護者氏名

印

住所

連絡先（緊急時連絡用）