

年 月 日

各 位

一般社団法人鳥取県社会福祉士会
組織委員会委員長

広報における個人情報使用に係る承諾について（お願い）

_____年 _____月 _____日に開催されました、
(研修会名等) _____におきまして撮
影いたします写真・動画等を一般社団法人鳥取県社会福祉士会の広報活動に使用させていただ
くことに、ご承諾いただきますようお願いいたします。

個人情報使用同意書

私の名前、所属、役職、または私の肖像などを撮影した画像および動画、私が提供した画像お
よび動画について、下記に定める使用範囲において無償で使用することを理解して同意します。

記

- ・私に係る肖像並びに個人情報を一般社団法人鳥取県社会福祉士会のホームページ、SNS (facebook・twitter)、リーフレット、ニュースレターなど当会広報に関連するあらゆる媒体に使用されることに同意します。
- ・使用した広告・映像・印刷物などについて、使用されたことによる金銭的対価を求めないことに同意します。

年 月 日

●所 属 _____

●役 職 _____

●氏 名 _____