

利用登録同意書

社会福祉法人 亀鶴会
理事長 大塚 英雄 殿

年 月 日

神明台自主室 みらい 利用にあたり、表面の利用の条件に同意します。

(ふりがな)
利用登録希望者氏名 _____
学 年 _____
(ふりがな)
保護者署名 (自署) _____
保護者連絡先 (利用時間中に連絡のつく電話番号)

利用者 ID 番号



◆肖像権について

今後“みらい”では活動の様子をインターネット上（SNS、ホームページ等）や実践研究発表の場等で公開することを考えております。できれば皆様の表情を含め活動の様子をお伝えしてゆきたいと思っておりますので、お子様の写る写真（動画含む）の公開について保護者様の意向をお伺いします。もちろん本人が公開を希望しない場合はその意向を最優先します。なお、無断で氏名の公開は致しませんし、写真と氏名が紐づいた情報公開は致しませんことをお約束しますとともに、以下の該当する項目に○を付けてください。

- ①個人が特定できる解像度での公開可
- ②個人が顔で特定できない（顔をぼかす等）公開は可
- ③後ろ姿なら公開可
- ④いかなる処理をしても公開不可