団体用

団体名：

同 意 書

＜同意事項＞

私は以下の内容について同意します。

１　静岡市スポーツ交流課が運営するフェイスブックに動画を掲載すること。
２　シェア等の転載機能により他者SNSで再掲される可能性があること。
３　撮影した動画は静岡市スポーツ交流課が管理し、また動画に関する知的財産は静岡市スポーツ交流課に帰属すること。

令和　　年　　月　　日

※ 18歳以下の場合、保護者の署名をお願いします。
保護者の署名がある場合、本人の印は不要です。

本人氏名（自署または記名押印）	保護者氏名（自署または記名押印）	
		㊞
本人氏名（自署または記名押印）	保護者氏名（自署または記名押印）	㊞
本人氏名（自署または記名押印）	保護者氏名（自署または記名押印）	㊞
本人氏名（自署または記名押印）	保護者氏名（自署または記名押印）	㊞
本人氏名（自署または記名押印）	保護者氏名（自署または記名押印）	㊞
本人氏名（自署または記名押印）	保護者氏名（自署または記名押印）	㊞
本人氏名（自署または記名押印）	保護者氏名（自署または記名押印）	㊞
本人氏名（自署または記名押印）	保護者氏名（自署または記名押印）	㊞
本人氏名（自署または記名押印）	保護者氏名（自署または記名押印）	㊞
本人氏名（自署または記名押印）	保護者氏名（自署または記名押印）	㊞