

株式会社チーム医療のセミナー/ワークショップのビデオ収録にあたって、以下の承諾事項へのご確認をお願いします。収録は以下の内容にて行いますので、チェック・記入日付・氏名をご記入いただき、開催当日のセミナー会場にてスタッフにお渡しください。

株式会社チーム医療セミナー/ワークショップのビデオ収録にあたっての承諾事項

株式会社チーム医療

セミナー/ワークショップのビデオ収録にあたっての承諾事項

- 1.当セミナー/ワークショップでは、学習教材(DVD)制作・販売のため、ビデオ収録の予定をしております、ご参加者のご承諾を得て収録・使用させていただきます。
- 2.収録したビデオ映像/音声の使用範囲は以下のものとなります。
 - ・当セミナー/ワークショップの様子を記録した学習教材
 - ・学習教材の販売広報のための制作物(HP・チラシ・広告用動画等)
 - ・当セミナー/ワークショップの実施報告(HP・チラシ・動画等)
- 3.講師の収録が中心となりますが、ビデオ収録をご承諾して頂いた参加者の様子・ワーク・フィードバックなども収録させていただきます。
なお、ビデオ収録をご承諾いただけない場合でも当セミナーへのご参加に支障はありません。収録時に映像に写り映り込まないように配慮します。万が一、映像に写り込んだ場合には、使用しない、もしくはモザイク処理を行います。
- 4.教材化する際、弊社が確認を必要と判断した方には E-Mail にて映像確認のご連絡をさせていただきます。改めて、内容をご確認して頂いた上で、教材として活用させていただくことのご承諾をとらせていただきます。
なお、映像内容の修正などのご指示は E-Mail でご連絡した期日内にお問い合わせください。ご指示が無い場合には、ご連絡させて頂いた映像内容にて教材化させていただきます。

以下のセミナー/ワークショップの参加にあたって、ビデオ収録を

承諾します

承諾しません

第 2219 回 開講日：2017 年 8 月 26 日（土）27 日（日）

『キレル私をやめたい & 私を縛る親との関係から自由になりたい』

年 月 日

氏 名 _____