撮影参加同意書

参加者氏名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿歳

保護者氏名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿印

連絡先：自宅：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

携帯：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

平成　年　月　日

以下の件について同意した上で撮影に参加いたします。
□にチェック（×）を入れてください。

□ 撮影現場で知った情報はインターネットの掲示板やSNS、ブログなどに書き込まないで下さい。

□ 現場での写真撮影など、撮影の進行を妨げる可能性がある行為はお控え下さい。また、現場ではスタッフの指示に従ってください。

□ 今撮影に関して報酬・交通費・食事などは出ませんのでご了承ください。

□ 撮影現場に出演者がいない場合もあります。あらかじめご了承の上ご応募ください。

□ 今後の番組づくりの参考にするために、アンケートのご協力をお願いすることがあります。