令和　　年　　月　　日

人物写真掲載についての同意書

私は、（公社）千葉県看護協会の広報媒体全てに対し、「ヘルシーワークプレイス(健康で安全な職場)」の広報のため、私の肖像を含む写真を掲載することについて、同意いたします。

写真撮影日：令和　　年　　月　　日

1　所属：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※自筆でご記入ください。

2　所属：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※自筆でご記入ください。

3　所属：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※自筆でご記入ください。

4　所属：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※自筆でご記入ください。

5　所属：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※自筆でご記入ください。

6　所属：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※自筆でご記入ください。

7　所属：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※自筆でご記入ください。

8　所属：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※自筆でご記入ください。

9　所属：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※自筆でご記入ください。

10 所属：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　※自筆でご記入ください。