第2回長野県介護技術コンテスト

　　　　　　　　　　【　**エントリーシート　】**締切　9月30日（木）

|  |  |
| --- | --- |
| エントリー部門 | □学生部門(高校生・養成校学生)　□介護職員部門（現職者） |
| 所属（学校や施設等） |  |
| 連絡先  （代表者） | 氏名  電話番号　　　　　　　　　　　　　メール  郵送先　　（〒　　－　　　　） |
| チーム名 |  |
| メンバー  （氏名／学年） | 選手（介護者）①　（　　　　　　　　　　　　　　　）  選手（介護者）②　（　　　　　　　　　　　　　　　）  利用者役（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 肖像権同意書 | ・介護技術コンテストに応募した動画を本コンテスト主催者、並びに事務局がホームページで公表するなど、事業の趣旨に沿って活用します。  ・応募作品及びチーム検討の過程も含め、福祉教育や福祉介護人材ＰＲ事業の一環として取材し、作品や団体チーム名、氏名、写真等を広報に活用します。  　□上記について同意します    2021年　　　月　　　日  チーム・団体名  代表者 |

※学校や施設でのエントリーも可能です。

団体でのエントリーで、まだ選手等の記載ができない場合は、メンバー欄は空欄で構いません。動画提出の際に再度提出をお願いします。

※動画を提出していただくにあたり、肖像権同意書について同意、サインのうえ、提出をお願いします。

※エントリーシート提出後、郵送にて課題と利用者情報をお送りします。