※メディア露出承諾は、選手全員分、印刷・記入の上、当日お持ちください。受付で回収します。

ロボカップジュニアジャパン

メディア露出承諾書

私は、本大会の取材・報道において子どもの肖像や発言内容を使用することについて承諾します。また、ロボカップジュニアの教育研究活動において子どもの肖像や発言内容を使用・公開することを承諾します。

私は子どもの肖像や発言内容が含まれる取材内容を、ロボカップ日本委員会の許可を得たホームページ上で公開したり、テレビやラジオ、新聞で報道したりすることを許可します。

私は子どもの名前や年齢、性別、住んでいる地域（都道府県名や市町村）は、公開される場合もあることを承諾します。

以上について同意し、下記にサインします。

1）参加大会名	ロボカップジュニア北九州オープン 2024	
2）参加チーム名		
3）参加者氏名 〔フリガナ〕	〔　　〕	
4）生年月日	平成　　年　　月　　日	
5）学校名		
6）住んでいる地域	(都・道・府・県)	(市・区・町・村)

※（　　）カッコ内は〇で囲んでください。

令和　　年　　月　　日

（参加者サイン）

令和　　年　　月　　日

（保護者サイン）