ロボカップジュニア　ロボチャレンジ大会

メディア露出承諾書

私は本大会の取材・報道において子供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供の肖像や発言内容を使用・公開することを承諾します。

私は子供の肖像や発言内容が含まれる取材内容を、福岡市科学館の許可を得たホームページ、SNS、テレビやラジオ、新聞で報道することを許可します。

私は子供の名前や年齢、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　ロボチャレンジ大会		
2）参加チーム名			
3）参加氏名 〔フリガナ〕	〔　　〕		
4）生年月日	年　　月　　日	5）性別	（男 ・ 女）
6）学校名			
7）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。

年　　月　　日

（出場者サイン）

年　　月　　日

（保護者サイン）