

**「ポカリ写真部 2023 年度高校生カメラマン大募集！キャンペーン」
同意書**

大塚製薬株式会社 御中

私は、下記応募者の保護者あるいは法定代理人（以下「保護者等」といいます）として、以下の内容に同意します。

「ポカリ写真部 2023 年度高校生カメラマン大募集！キャンペーン」（以下「本企画」といいます）の概要および応募規約（URL：<https://pocarisweat.jp/aoibokura/recruitment/>）、を理解し、同意したこと。

本企画に協力している各新聞社（朝日新聞社、毎日新聞社、産経新聞社）またはその委託先に対し、下記応募者が本企画で撮影した写真（以下「本写真」といいます）のすべての著作権（著作権法第 27 条及び第 28 条の権利を含む）および写真データを譲渡するとともに、各新聞社またはその委託先が自由に編集等を行った上で、無償で使用し、テレビ・新聞・Web・SNS を含むすべての媒体において使用すること。また、本写真に関し、著作者人格権を行使しないこと。

学校または所属する団体等の許可が必要となる場合、その許可を得ていること。

本企画において応募者の個人名や、以下の写真・動画が下記媒体に使用・掲載されること。

- ・写真・動画：本写真および本企画において応募者を撮影した応募者自身の写真・動画
- ・媒体：各新聞社の号外 PDF、大塚製薬株式会社の広告、及び大塚製薬株式会社・各新聞社のプレスリリースや WEB サイト等の広報活動

※同意いただける場合は上記チェックボックスにチェック（）を付してください。

以下、応募者が同意日において成年（18 歳以上）の場合におきましても、保護者等の方がご記入ください。
未記入箇所がありますと受け付けいたしかねます。

同意年月日	
(西暦) 年 月 日	
保護者等署名	
印	
応募者との続柄	
応募者 氏名	応募者 生年月日
	(西暦) 年 月 日
応募者 住所	
〒	
応募者 緊急連絡先 (TEL)	
応募者 メールアドレス	
応募者 SNS アカウント	(X(Twitter)/Instagram)

- | | |
|---------------|---|
| 《注意事項》 | <ul style="list-style-type: none">・保護者の署名欄は、必ず 18 歳以上の保護者等が署名・捺印してください。・ご本人以外の方が署名された場合、本企画での写真使用はできかねます。・確認のため、弊社事務局より保護者の方にご連絡をする場合がございます。ご了承ください。・本同意書に記載されている事項が事実と相違することが判明した場合は、選考通過を無効とさせていただきます。 |
|---------------|---|