世田谷区「わたしの健康プラス１　動画コンテスト2017」

応募用紙

※本紙をコピーしてお使いいただいても結構です。

応募年月日：平成　　年　　月　　日

「応募者名」または「団体名及び応募者名」

世田谷区オフィシャルチャンネル（YouTube 版）へアップロードする際や「健康せたがやプラス 1」の取組みに関連する広報素材として活用する際にニックネームを使用したい方は以下に記載してください。
（ニックネーム：　　）

住所　〒	年齢
電話番号	FAX 番号
メールアドレス	

応募資格　※該当するものにチェックを入れてください。

個人　□区内在住　　□区内在勤　　□区内在学

団体　□区内企業等（会社・病院・公共企業等）　　□区内団体（NPO 法人、任意団体等）

わたし（たち）の健康プラス１は、

　　です！！

※該当するものにチェックを入れてください。

① 応募動画を世田谷区が区の広報素材として再編集のうえ活用することについて
- □承諾する
- □もし再編集して活用する場合には、事前連絡が欲しい

② 出演者（個人が容易に特定し得る通行人も含む）の撮影承諾について
- □全員から得ている
- □出演者からは得ているが、通行人は個人が容易に特定できないため得ていない。

③ 未成年者が映っている場合の親権者又は保護者からの撮影承諾について
- □それぞれの親権者又は保護者から得ている
- □未成年者は映っていない

④ 第三者の著作物（映画・映像・写真・文学作品・美術作品など）の撮影承諾について
- □著作権を有する者から得ている
- □第三者の著作物は映っていない

⑤ 応募用紙と同時に提出する「動画を保存した媒体」について
- □媒体は、SD カード、microSD カード、USB メモリ、CD-R、DVD-R のいずれか１点である

⑥ あなたは「健康せたがやプラス 1」という言葉を知っていましたか
- □どんな言葉か知っていた　　□名前は聞いたことがあった　　□知らなかった

個人情報は、「健康せたがやプラス１」の取組みに関連する業務についてのみ使用します。

提出先
問い合わせ先

※郵送または持参（窓口受付 8:30～17:00 ／土・日・祝日を除く）
〒154－8504　世田谷区世田谷４－２２－３５（区役所第２庁舎１階）
世田谷保健所健康企画課「わたしの健康プラス１」担当