第19回日本音楽療法学会四国支部学術大会における

**発表についての同意書**

私は、「第19回日本音楽療法学会四国支部学術大会」における発表

「　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 」に関して、

発表者（あるいは共同発表者である音楽療法担当者、研究責任者）の（個人名：　　　　　　 ）氏より、私（あるいは子・対象者）にかかわる発表について、私のプライバシーが守られることや、目的・内容、発表の形式についても十分な説明を受けました。

私はこの説明を理解しましたので、その趣旨にそって、発表のときに、私（あるいは子・対象者）の音楽療法場面やその過程における資料の使用を承諾します。

ただし、私（あるいは子・対象者）の音楽療法セッション中に録音・録画・撮影した資料の使用の諾否については、以下✻１のとおりです。

✻１

１．□セッション中の音声 ２．□セッション中の写真 ３．□セッション中の映像

　　　　　□の中に使用を承諾したものに○、承諾しないものに×を記入。

なお、発表に際して、次の配慮を要望します（追加の要望がある場合にお書きください）。

以上のことへの配慮のもと、発表が行われることに同意します。

2024 年 　　　月 　　　日

氏 名 　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

対象者との関係✻２（ 　　　　　　　　　　　　　　　　）

＊２ 署名した方が対象者本人でない場合にお書きください。