第19回日本音楽療法学会関東支部地方大会（埼玉）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関東支部地方大会　埼玉」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。

2021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。