日本NICU家族会機構　有光　威志

画像についての同意書

私は、画像の提供について、下記のとおり協力することに同意いたします。

記

１．目的

ご提供いただいた画像について、学会誌・雑誌・データベース・SNS等に掲載することやプレスリリースを行うことにより、今後のより良い社会へと繋げることを目的としています。

２．診療情報の提供先

学会、データベースの管理業者、報道機関、雑誌社、SNS等

３．提供内容

以下に記載した方々の画像

※ご氏名は提供いたしません。

以上

令和　　　　年　　　　月　　　　日

提供者氏名

　　　　　　　　 　住所

　保護者氏名

　　　　　　　　　　　　　 続柄：

電話番号

説明者

　　　　　　　　　　　　　　 日本NICU家族会機構

有光　威志