第３期港南区地域福祉保健計画（素案）

**写真 応募シート**

**233-0004　横浜市港南区港南中央通10-1**

**港南区役所 福祉保健課　事業企画担当**

**電話：045-847-8441　　FAX：045-846-5981**

**メールアドレス：****kn-tifukuplan@city.yokohama.jp****（区役所４階　42番窓口）**

**提出先**

**お問合せ先**

|  |  |
| --- | --- |
| **氏名** |  |
| **住所** |  | **電話番号** |  |
| **年齢** | □10歳代　　□20歳代　　□30歳代　　□40歳代　　□50歳代□60歳代　　□70歳代　　□80歳代　　□90歳以上 |

**第３期港南区地域福祉保健計画の**

**冊子やリーフレットに掲載する「写真」をぜひご応募ください。**

**写真**

|  |  |
| --- | --- |
| **撮影場所** |  |
| **撮影日** |  |
| **写真掲載に****ふさわしいテーマ** | １ 知る　　　　　2 つながる　　 ３ できることをやる　　 ４ 支えあう５ 健康づくり　　６ 高齢者　　　7 障害児・者　　　　 ８ こども・青少年 |
| **写真様式** | □写真　　□写真データ　　 |
| **【同意確認の欄】**①写真の被写体についての肖像権その他の権利は、応募者の方が確認をすること。なお、第三者との間に紛争等が生じた場合は、応募者自身が責任をもって解決すること。②第３期計画冊子などに写真を掲載する際に、写真の本質を妨げない程度の修正やトリミング加工などの編集を行う場合があること。③応募写真の著作権、使用権は、港南区福祉保健課に帰属し、写真は返却されないこと。　**□　上記内容に同意します。****□ 上記内容に同意しません。（同意いただけない場合は、ご応募できかねます。）** |

○ご意見の提出などに伴い取得した個人情報は、「横浜市個人情報の保護に関する条例」の規定に従い、適正に管理し、「第3期港南区地域福祉保健計画」策定に関する業務のみに利用します。