「教師及び支援者向け動画」視聴申請書

公益社団法人　子どもの発達科学研究所
代表理事　　片山　泰一　　様

申請者記入欄	申請年月日　　年　　月　　日
申請者名　　印	電話番号
住所	
連絡用メールアドレス	
申請者所属名	
所属先での利用　　あり　・　なし　（どちらかに〇をつける） （ありの場合のみ）所属長氏名　　印	

私は、「教師及び支援者向け動画」の視聴について、以下の①から③について承諾いたしました。（承諾する場合、□にチェックを入れてください）

□　①　動画の視聴は、申請者本人のみとすること。学校等での職員研修などに利用する場合は、所属長の氏名、押印による申請をすることで許可されること。
利用期限は、申請許可年月日から３か月間とすること。

□　②　本動画視聴用のURLやパスワードは申請者本人のみの使用とし、第三者に公開しないこと。

□　③　動画のダウンロード、及び、複写、改変、転載等の行為を行わないこと。

事務局記入欄	
上記申請を許可します。 公益社団法人 子どもの発達科学研究所　　代表理事　　片山　泰一	
申請許可年月日 年　　月　　日	利用期限 年　　月　　日

※必要事項を記入、押印の上、当研究所浜松オフィスへ申請してください。
郵送の場合　：下記問い合わせ先まで郵送
メールの場合：押印された申請書をPDF化し、メール添付の上、下記連絡先メールアドレスまで

※利用申請後１週間以内に、利用許可を電子メールにて送ります。１週間たっても連絡がない場合は、お手数ですが、左記問い合わせ先までご連絡ください。

視聴に関する問い合わせ先

〒430-0929
静岡県浜松市中区中央一丁目3-6-201
公益社団法人　子どもの発達科学研究所
℡/FAX　053-456-0575
mail：　info@kodomolove.org