

薔薇結線 オーディション参加同意書

このたびは、「薔薇結線」オーディションへご応募いただき、ありがとうございます。

本オーディションを安心・安全に実施するため、以下の内容をご確認いただき、ご同意のうえご応募ください。

※本同意書は応募者全員にご提出いただきます。

※18歳未満の応募者は、保護者の署名・同意が必要です。

【同意事項】

私は、以下の内容について理解し、同意します。

- ☐ オーディションの募集要項および応募条件を確認し、その内容を理解したうえで応募します。
- ☐ 応募書類および応募時に提出した内容に虚偽がないことを誓います。
- ☐ オーディション当日は、運営スタッフの指示に従い、安全な運営に協力します。
- ☐ オーディション会場までの交通費、その他参加に伴う費用は応募者の負担となることを理解しています。
- ☐ オーディションの様子や当日に運営が撮影した写真・動画・音声等について、薔薇結線の広報活動（ホームページ、SNS、チラシ、ポスター、報告資料等）で使用する場合がありますことに同意します。
- ☐ オーディション結果については、運営の選考結果を尊重します。
- ☐ オーディションの結果、正式メンバーのほか、候補生として活動をご案内する場合があります。候補生として活動するかどうかは、本人（18歳未満の場合は保護者を含む）の意思を尊重して決定します。
- ☐ 応募時に取得した個人情報は、オーディションの運営および応募に関する連絡以外の目的では使用されないことを理解しています。

【応募者】

氏名：_____

住所：_____

電話番号：_____

メールアドレス：_____

署名：_____

記入日：令和 年 月 日

保護者同意書(18歳未満の応募者のみ)

私は、薔薇結線 オーディション参加同意書の内容を確認し、応募者が「薔薇結線」オーディションへ参加することに同意します。

また、応募内容や参加意思の確認、オーディションに関する重要な連絡等のため、必要に応じて運営から保護者へ電話またはメール等で連絡を行う場合があることに同意します。

保護者氏名: _____

続柄: _____

電話番号: _____

署名: _____

記入日: 令和 年 月 日

【送付先】

▪メールでの送付

美里町地域おこし協力隊 担当: 岩崎

mail: rinaiwasaki.kyouryokutai@gmail.com

※件名に「オーディション参加同意書」とご記入ください

▪郵便での送付

〒987-8602

宮城県遠田郡美里町北浦字駒米13

まちづくり推進課 宛