

第18回日本音楽療法学会四国支部学術大会における

発表についての同意書

私は、「第18回日本音楽療法学会四国支部学術大会」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。

2023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。