

第4期「IKOKAアンバサダー」応募用紙

任期:2024.9.1~2025.8.31

提出日:2024年 月 日

ふりがな			
氏名			
年齢	歳	生年月日	西暦 年 月 日
住所	〒		
勤務先・学校名 (在勤・在学の方のみ)			
連絡先	自宅/携帯		
	メールアドレス		
アカウント名			
応募理由			
同意事項	<p>①提供された個人情報は、事務局及び当該人の属する自治体が管理し、漏えい、不正流用、改ざん等の防止に適切な対策を講ずる。利用目的に関し保存の必要のなくなった個人情報については、確実にかつ速やかに消去する。</p> <p>②個人情報は、本事業の範囲内で利用するものとし、各自治体が定める個人情報保護条例で定める一定の場合を除き、本事業以外で利用、提供することはない。</p> <p>③投稿内容は公序良俗に反しないものに限る。IKOKAアンバサダーの投稿によって生じたいかなる損害に関しても、事務局は一切の責任を負わないものとする。</p> <p>④IKOKAアンバサダーとして投稿する写真については、肖像権や著作権を侵害しないものとする。また、ikoka.saitamaアカウントによるリポスのほか、県央地域4市1町が地域の魅力発信を目的に行うパンフレットやホームページへの掲載等、二次利用することを承認しているものとする。</p> <p>⑤IKOKAアンバサダーの選考に関する問い合わせには一切答えないものとする。</p> <p>⑥インターネット通信料、接続料及び郵送料等の応募に係る費用は、応募者の負担とする。また、IKOKAアンバサダー就任後の活動に係る費用も同様とする。</p> <p>⑦Instagramの規約を遵守することとする。</p> <p>⑧認定後の連絡は、原則Instagramのダイレクトメッセージにより行うものとする。</p> <p>⑨同意事項が遵守できない場合、事務局はIKOKAアンバサダーを解任することができる。</p>		
	<input type="checkbox"/> 同意する		
応募者が未成年の場合、保護者の署名(自書)をお願いします。	保護者名 _____		

応募期間:2024年6月20日(木)~2024年7月22日(月)