

フレイル予防に関する教材 利用申請書

標記教材ついて、以下のとおり、利用を申請いたします。
使用に際しましては出典を明記するとともに指定された条件を遵守いたします。

利用者（組織名・部署）： _____

担当者名： _____

連絡先： e-mail _____ 電話番号 _____

【以下、当てはまるもの全てに○を、() には内容・回答をお書きください】

利用教材： 1. フレイル予防啓発冊子 2. フレイル予防啓発ポスター
3. フレイル予防カレンダー 4. 低栄養予防レシピ
5. フレイル予防かるた

利用目的： 1. 商用利用 2. 公的利用 3. その他 ()

利用方法： 1. 地域のサロン・フレイル予防教室等で使用する
2. 紙媒体として掲示する（掲示場所：)
3. HP等に電子媒体として掲示する（サイト名：)
4. 広報誌・雑誌等の一部に転載する（誌名：)
5. その他 ()

その他（自由記載）

【ご利用にあたってのお願い】

※本教材の著作権は、地域医療振興協会 ヘルスプロモーション研究センターに帰属します。下記を参考に申請してください。当方で審査の上、利用の可否等について回答させていただきます。

1. 企業や団体・組織で利用される場合(公的使用含む)

※商用目的で利用を希望される場合は、個人、企業や団体組織の種類に関わらず、本申請書を提出してください。

※商用を目的としない場合でも、組織としてご活用の場合は(例えばデイサービス等での無料配付など)本申請書の提出をお願いします。

2. 個人・複数名の地域活動でご利用の場合

※個人で利用され、かつ商用を目的としない場合は、本申請書の提出は不要です。

※複数名でご活用の場合でも、地域活動(地域のサロン活動で貼る等)にご活用の場合は、本申請書は不要です。

その他、上記以外でご利用をご検討の方は、申請書をご提出ください。こちらから、ご連絡させていただきます。

連絡先：地域医療振興協会地域医療研究所 研究所事務部
電話：03-5212-9152 FAX：03-5211-0515
メール：health-promotion@jadecom.jp

(以下，地域医療研究所 研究所事務部記入欄)

上記教材の利用を（許可します ・ 許可しません）。

許可しない理由

（
）

利用にあたっての付帯事項

（
）

※利用されてのご意見・ご感想を、後日お知らせください。

年 月 日

利用許諾担当 _____ 印