　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和〇年　〇月　〇日

〇年〇組保護者の皆様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　千葉市立〇〇〇〇学校

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　校　長　　〇〇　〇〇

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　千葉市教育研究会〇〇部会

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　理　事　　〇〇　〇〇

**教職員の資質向上研修における学習活動の映像記録等についてのお願い（例）**

〇〇の候、保護者の皆様には本校の教育活動へのご支援、ご協力をいただき感謝申し上げます。

さて、本校では、千葉市教育研究会〇〇部会より依頼を受け、〇年〇組の児童（生徒）の〇〇科「（　単　元　名　）」の学習の様子を教職員等の研修にために映像としてビデオカメラ等で記録させていただきます。この映像は、本校をはじめとする千葉市内の教職員等の資質向上の研修のために使用されます。

そこで、この度、下記のような内容で、児童（生徒）の学習活動の記録映像等について同意をご検討いただきたいと思います。つきましては、下記の内容をご確認いただき、〇月〇日（〇）までに、同意の有無を各学級担任にご提出お願い致します。

なお、記録した映像の取り扱いには、十分配慮し、研修終了後に削除させていただきます

記

１　使用目的　・千葉市内教職員等の資質向上の研修のため

２　使用範囲　・本校教職員

　　　　　　　・千葉市教育研究会○○部会会員

３　その他　　・記録した映像は、教職員の研修のみに使用されるものであり、不特定多数が閲覧できるメディアへの提供はありません。

・記録した映像は、教職員の研修終了後に削除させていただきます。

・同意がない場合には、該当のお子さんが映らないように撮影いたします。

…　…　…　…　…　…　…　…　…　…　…　…　…　…　…　…　…　…　…　…　…　…

**〇年〇組 児童（生徒） 教職員の資質向上研修における学習活動の映像記録等についての同意書**

千葉市立〇〇〇学校長　宛　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　令和〇年　〇月　〇日

「〇年〇組児童（生徒）　教職員の資質向上研修における学習活動の映像記録等についてのお願い」に示されている内容について

（　同意します　・　同意しません　）どちらかに〇をつけてください

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　組　　児童氏名

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　保護者氏名　　　　　　　　　　　　印

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　（自署の場合、捺印を省略することができます）