別紙1

**肖像権使用同意書**

公益社団法人全国老人保健施設協会　御中

　私の肖像等を撮影した写真を、公益社団法人全国老人保健施設協会発行の機関誌『老健』に限り無償で使用することを、理解して同意します。

令和5年　　月　　日

【本人】氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

【代理人】氏名：　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

署名代行理由：