別紙様式1

東北医科薬科大学学生広報スタッフ申請書

2024年　4月　日

広報委員会委員長　殿

　私は、東北医科薬科大学学生広報スタッフとして活動したいので、下記のとおり応募します。

**応募者情報**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 氏　　名 | ふりがな | | | 学籍番号 | |  | | |
|  | | |
| 所　　属 |  | 学部 | |  | 学科 | |  | 年　　　　組 |
|  | 研究科 | |  | 専攻  課程 | |  | 年 |
| 指導教員名  （または組担任名） |  | | | | | | |
| 部活動等  （大学祭実行委員なども） |  | | | | | | |
| 連 絡 先 | 電話番号 | |  | | | | | |
| メールアドレス  （大学公式） | |  | | | | | |
| 誓約  および  学業・研究との両立 | ※チェックを入れてください。  　□　私は、東北医科薬科大学学生広報スタッフとして活動するに当たり、活動で知り得た秘密をスタッフ以外に漏らさないことを誓約します。※該当守秘義務は、「学生広報スタッフ」を辞めた後も引き続き負うものとします。  　□　私は、東北医科薬科大学の信用を傷つける、又東北医科薬科大学の諸規則等に違背するような行為をしないことを誓約します。  　□　私は、学生広報スタッフの活動が学業・研究に支障のない範囲で行うことを理解しており、学部長等により、授業及び研究指導等に支障が生じたと判断された場合は、学生広報スタッフの任命が取り消される可能性があることを承諾します。 | | | | | | | |
| 肖像・個人情報の使用 | ※どちらかにチェックを入れてください。  　□　私の肖像（写真・動画）および個人情報（氏名・所属等（学部、学科、専攻、学年）を東北医科薬科大学が広報目的で使用することを承諾します。  　□　私の肖像および個人情報のうち、一部の項目のみ東北医科薬科大学が広報目的で使用することを承諾します。（承諾できる項目：　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | |
| 希望する広報活動 | ※希望する広報活動にチェックを入れてください。（複数選択可）  　□写真撮影　□動画撮影・編集　□デザイン制作　□原稿執筆　□SNS情報発信　□イベント企画 | | | | | | | |
| 自己PR | ★学生広報スタッフへの活動の意気込み、具体的にやってみたいこと、得意なこと等、自由にお書きください。 | | | | | | | |

※提供された個人情報は、本活動に関する業務にのみ使用し、それ以外の業務には使用しません。

【提出先】企画部広報室　E-mail：koho@tohoku-mpu.ac.jp　TEL：022-727-0357

応募結果につきましては、5月上旬頃までに大学公式のメールアドレスへ通知予定です。