肥前式ペアレント・トレーニングひろしま版研修動画　利用申請書

【利用申請書送付先】fusyoushien@pref.hiroshima.lg.jp

広島県健康福祉局障害者支援課

自立支援担当監　様

１　申請者記入欄

|  |  |
| --- | --- |
| ①申請年月日 | 令和　　年　　月　　日 |
| ②申請者情報 | 所 属 名 |  |
| 住　　所 | 〒 |  |
| 代表者名 |  |
| 担当者名 |  |
| 電話番号 |  |
| ③メールアドレス※ |  |
| ④動画の利用範囲 | [ ] 　申請者の所属職員のみが視聴 |
| [ ] 　申請者の所属職員以外も視聴 |
| 【所属職員以外の視聴者】 |
| ⑤動画の利用目的（複数選択可） | [ ] 　ペアレント・トレーニングの実施に係る準備[ ] 　ペアレント・トレーニングを実施するかの検討[ ] 　職員等の発達障害児者の家族支援に係る知識・技術等の向上[ ] 　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| ⑥動画の利用時期（目安） | 令和　　年　　月　　～　　令和　　年　　月頃 |

※　御記載のメールアドレスに研修動画や関係資料を掲載したホームページのＵＲＬ等をお送りしますので，入力誤りがないよう注意してください。

※　研修動画の利用後に，上記のホームページに掲載のアンケートフォームにアクセスし，回答してください。

２　申請に係る情報等の利用

申請に係る情報及びアンケート結果は，各種データの送付手続き，研修動画の利用者及び利用状況の管理，研修動画の改善，今後のペアレント・トレーニング事業の検討に利用します。なお，これらの情報は，必要に応じて第三者との間で利用する場合がありますが，この場合，氏名等のプライバシーに関する事項は削除し，集計結果のみを共有します。

３　申請に当たっての誓約事項

　①　上記１④に記載の者以外に，この動画の提供・公開等は行わないこと。

②　上記１⑤の目的以外において，この動画を使用しないこと。

③　上記２の範囲において，申請に係る情報等を利用することを承認すること。

　④　この動画の複製，改変，転載等の行為を行わないこと。

　⑤　提供された動画の全ての視聴者に，上記３①から④の事項を遵守させること。

【問合先】広島県健康福祉局障害者支援課　地域生活・発達障害グループ

電　話　番　号：082-513-3157（受付時間／平日8：30 ～17：15）

メールアドレス：fusyoushien@pref.hiroshima.lg.jp