関係各位殿 　　　　　　　　　　　　　　　　 2009.11（関係各位用）

**記録映像の使用に関する協力依頼ならびに同意書**

　　　　　　　　　　　文部科学省科学研究費調査グループ

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表　　：樫田　美雄＝徳島大学＝

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表代理：北村　隆憲＝東海大学＝

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　代表代理：米田　憲市＝鹿児島大学＝

**Ⅰ．協力依頼**

　私達は科学研究費補助金（臨床教育のビデオエスノグラフィー－高等教育における臨床教育場面の経験的比較研究）によって活動している、「徳島大学・鹿児島大学・東海大学・大阪医科大学・石川県立看護大学・東京大学・上越教育大学・岐阜大学・共同研究グループ」です。私達は、相互行為分析の立場から「大学での臨床教育」に関する研究をすすめています。今回のビデオ撮影は、その一環として行われるものです。ご協力のほどお願い申し上げます。なお、今回、ビデオで記録した映像を、検討するにあたって、どのような取り扱いまでお許し頂けるか、少し詳しくお教え頂きたく存じます。以下に**「第三者に映像を見せるケース」を列挙します**ので、映っている記録映像を**見せられては困る場合**の□に○または**レを記入**して下さい。（ご希望の方には、この同意書の控えをお渡ししています）

**Ⅱ．同意書**

１．研究・教育目的

ア）複数の人が集まる場での上映（ビデオ、スライド、ＯＨＰなど）

□　大学関係者への上映の場合

□　特別支援教育に関する研修関係での上映の場合

イ）文書への掲載（静止画のみ＝被写体の方の匿名性確保は十分に配慮します＝）

□　参加資格を持っている人のみが参加する学会などで配布する文書（部数限定）

□　出版により一般公開される文書（学会雑誌、書籍）

２．社会への情報提供目的

□　動画での報道機関等への映像提供（TV、新聞、WEBなど）

□　静止画での報道機関等への映像提供（TV、新聞、WEBなど）

同意表明：私は□に○(レ)をつけた項目を除く項目について映像記録の使用に同意します。

撮影日時：　　平成２１　年　　月 日　（～　　　月　　　　日）

同意日：　　平成　　　年　　　月　　　日

同意者：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿（所属等）　氏名＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

説明者：グループ代表または代表代理

　　　樫田美雄（徳島大学総合科学部、088-656-9512,kashida@ias.tokushima-u.ac.jp）

Ⅲ．映像使用許諾の条件、あるいは、その他、上記の件に関する疑問や意見などがありま　　したらどうぞご記入下さい。