年 　　月 　　日

公益財団法人画像情報教育振興協会　御中

住　所　（法定代理人の住所）

氏 名　（法定代理人の氏名）

（押印省略）

承　諾　書

　私　（法定代理人の氏名）は、（応募者の氏名）が貴協会の運営する文化庁委託事業「令和６年度文化庁メディア芸術クリエイター育成支援事業」に採択された場合、下記事項について承諾致します。

記

1.（応募者の氏名）が、文化庁メディア芸術クリエイター育成支援事業による支援措置を受けること

2.（法定代理人の氏名）が、契約当事者となること

以上