

一般社団法人日本フットケア・足病医学会  
広報委員長 殿

## 「あし丸くん」画像使用申請書

申請者 住所

所属名 印  
担当者名  
電話  
Fax  
Email

日本フットケア・足病医学会マスコットキャラクター「あし丸くん」の画像使用に関して許可くださるよう申請します。

記

利用機関 または団体名称	
活動概要	
画像掲載予定物	
利用目的	
画像使用の管理 者または代理人 の連絡先	管理者名 : Email : TEL :
備考	