青森中央学院大学・青森中央短期大学構内における撮影許可申請書

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　年　　月　　日

　　　　　　　　　　　　　　　　申請者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　住　所：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　所　属：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　役　職：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　氏　名：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡可能なお電話番号：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ：

　　　　　　　　　　　　　　　　　　メールアドレス：

下記のとおり、貴学構内で撮影いたしたく、関係資料を添付のうえ申請します。

記

１．撮影目的　※企画書がある場合は、添付お願いいたします。

２．撮影対象者・場所

３．撮影日時

　　　　　　　年　　月　　日（　）　　：　　　～　　　年　　月　　日（　）　　：

４．撮影に参加する人数

　　　○撮影スタッフ　　　　名

　　○出演者　　　　　　　名

　○入構する車両　　　　台・車種

５．添付書類　※取材概要等

６．放送番組／誌名　等

７．放送日／発行日

注）申請書に記載する情報は、大学構内における撮影許可手続き、連絡のための目的で利用するもので、これ以外の目的で利用または他に提供することはありません。