

提出期限: 撮影日の10日前

撮影・録音許可申請書

金城大学 学長 殿
金城大学短期大学部

申請日 年 月 日

以下の条件にて撮影・録音を許可願います。
なお、撮影・録音に当たり、施設・設備・備品の損害又は第三者とのトラブルが生じた場合は、申請者において一切の責任を負うことに同意します。
また、貴学が不相当と認めたときは、即時中止することに同意します。

申請者	団体名		
	責任者名		
	住所		
	連絡先	電話	
E-mail			
内容	日時	年 月 日() 時 分～ 時 分	
	撮影・録音目的		
	使用場所		
	参加人数		
備考	※SNSやHP等メディアに掲載・公表する場合はその旨明記		