

申請日 年 月 日

## 取材・撮影申請書

(申請先)

四天王寺大学 学長室 広報企画課長

(申請者)

住 所

名 称

代表者名

制 作 媒 体		<input type="checkbox"/> 新聞 <input type="checkbox"/> テレビ・ラジオ <input type="checkbox"/> 雑誌・広報誌 <input type="checkbox"/> Web サイト <input type="checkbox"/> その他 ( )
制作作品等	名 称	
	内 容	
取材・撮影内容の詳細 ／画像・映像使用目的		
放 送 ・ 掲 載 日 時 (未定の場合は決定次第ご連絡ください)		月 日 ( ) 時 分～ 時 分
取材・撮影／希望日時		月 日 ( ) 時 分～ 時 分
取材・撮影／対象・場所		
取材・撮影／関係者人数		出演者・スタッフ等合計 人
制作責任者	所属・氏名	
取材等担当者	所属・氏名	
	電話番号	
	メールアドレス	
本学による内容確認		<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない ※希望されない場合も、本学から校正紙の提出をお願いする場合があります。

【送付先】四天王寺大学 学長室 広報企画課

E-mail : kouhou@shitennoji.ac.jp TEL : 072-956-3185 FAX : 072-956-9893