

撮 影 許 可 申 請 書
(選 手 保 護 者 用)

年 月 日

(一社)三重県水泳連盟 様

大会 において
下記の選手の撮影許可を申請します。

チーム名 _____ 監督名・責任者 _____

連絡先電話番号 _____

記

NO	撮 影 者 氏 名	選 手 氏 名	続 柄	許 可 証 No
1				
2				
3				
4				
5				
6				
7				
8				
9				
10				
11				
12				
13				
14				
15				

申請枚数 _____ 枚 (@ ¥ 200) _____ 金額 _____ 円

【注意事項】

- 1 撮影許可証は当日に限り有効です。2日以上必要な場合は、その日ごとに申請ください。また撮影許可申請書も同様に、日ごとの提出となります。
- 2 撮影場所は観覧席及びスタンド通路に限ります。許可証は、肩または胸に貼り撮影する。
- 3 赤外線フィルター・赤外線装置を使つての撮影を禁止します。なお、機材や映像の点検を受けることを撮影許可の条件とします。
- 4 チームであらかじめ取りまとめ、代金と共に申請してください。