年　　月　　日

独立行政法人教職員支援機構総務部総務企画課　行

（Mail:soumu@ml.nits.go.jp　FAX:029-879-6616）

|  |
| --- |
| 撮影許可申請書 |
| 会社名・住所 | 会社名：住　所： |
| 担当者連絡先 | 担当者名：TEL/FAX：携帯電話：E-mail: |
| 作品・番組名 | 　 |
| 公表（放送）予定日 | 　 |
| 媒体 | □TV　□映画　□ラジオ　□新聞　□雑誌　□Web　□その他（　　　　　　　　） |
| 撮影希望施設※詳細は次頁に記載 |  |
| 撮影希望日 | 自：　　　　年　　月　　日　　　　時　　　分から |
| 至：　　　　年　　月　　日　　　　時　　　分まで |
| 撮影参加人数 | 　　　　　　名　（後日、所属・氏名を記載した名簿を提出すること。） |
| 入構予定車両 | 　　　　　　台　（マイクロバス、ワゴン車、乗用車、トラック等の内訳を後日提出すること。） |
| 保険について | 　種類：　対象：　会社名： |
| 備考 |  |

撮影許可願いに基づき、撮影の可否について判断しますので、可能な限り正確にご記入ください。

機構の撮影許可基準を満たし、かつ、撮影条件を順守できる場合で、機構の業務に支障が無く、安全に撮影が可能な場合にのみ撮影を許可します。

問合せ先・提出先

〒305-0802 茨城県つくば市立原３番地独立行政法人教職員支援機構

総務部総務企画課

TEL029-879-6609／FAX029-879-6616

E-mail：soumu@ml.nits.go.jp

＜撮影希望施設の詳細＞

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 区　　分 | 使　用　期　日 | 使　用　時　間 |
| 研修棟 | 大研修室（　　　　室 ） | 月　　日　～　　月　　日 | ： ～ ： |
| 中研修室（　　　　室 ） | 月　　日　～　　月　　日 | ： ～ ： |
| 小研修室（　　　　室 ） | 月　　日　～　　月　　日 | ： 　～ 　： |
| 第二研修棟 | 研　　修　　室 | 月　　日　～　　月　　日 | ： 　 ～ 　： |
| 講堂棟 | 講堂 | 月　　日　～　　月　　日 | ： ～ ： |
| 図書館棟 | 図　書　館（2F） | 月　　日　～　　月　　日 | ： 　 ～　 ： |
| 食堂棟 | カフェテリア（1F） | 月　　日　～　　月　　日 | ： 　 ～　 ： |
| 会議室１　 （2F） | 月　　日　～　　月　　日 | ： 　 ～　 ： |
| 会議室２ （2F） | 月　　日　～　　月　　日 | ： 　 ～　 ： |
| 会議室３ （2F） | 月　　日　～　　月　　日 | ： 　 ～ 　： |
|  喫茶室　　（2F） | 月　　日　～　　月　　日 | ： 　 ～ 　： |
| ﾚｾﾌﾟｼｮﾝﾎｰﾙ （3F） | 月　　日　～　　月　　日 | ：　 ～　 ： |
| 体 育 館 | 月　　日　～　　月　　日 | ：　 ～ 　： |
| 研修生プラザ | 談 話 室 １ | 月　　日　～　　月　　日 | ： 　 ～　 ： |
| 談 話 室 ２ | 月　　日　～　　月　　日 | ： 　 ～ 　： |
| 談 話 室 ４ | 月　　日　～　　月　　日 | ： 　 ～　 ： |
| 特 別 研 修 室 | 月　　日　～　　月　　日 | ： 　 ～　 ： |
| 研修生クラブ | 月　　日　～　　月　　日 | ： 　 ～　 ： |
| その他 |  | 月　　日　～　　月　　日 | ： 　 ～　 ： |
|  | 月　　日　～　　月　　日 | ： 　 ～　 ： |
|  | 月　　日　～　　月　　日 | ： 　 ～　 ： |
|  | 月　　日　～　　月　　日 | ： 　 ～　 ： |