第17回愛媛県障がい者スポーツ大会における撮影等許可届

　このことについて、次のとおり撮影等をしたいので、申し込みます。

　なお、撮影等の実施に際しては、**主催者の指示を遵守**いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 申請者 |  |
| 撮影等責任者職氏名 |  |
| 連絡先 | （住　　所）：（メールアドレス）：（電話番号）： |
| 撮影等を行う人数 | 人　　　　　 |
| 撮影等の内容 |  |
| 撮影等の対象 |  |
| 撮影等の目的 |  |
| 撮影等の場所 |  |
| 委託又は補助の内容 | 委託者又は補助者 |  |
| 事業名又は補助金名 |  |

注１　記入欄が不足する場合は、別紙に記入してください。

　２　次に掲げる書類を添付してください。

　　(1) 委託契約書又は補助金交付決定書の写し

　　(2) 委託事業又は補助事業の内容が確認できる書類

　　(3) 撮影した写真・映像等を、委託事業又は補助事業の実施に必要な限りにおいて利用し、他の目的に利用しないことを誓約する書類