

**所沢航空発祥記念館
取材・撮影申請書・出版物協力申請書**

所沢航空発祥記念館 殿

以下の通り、所沢航空発祥記念館の取材・撮影等の許可をお願いします。

◆申請者情報 (下段個人情報の取り扱いについて同意のうえご記入下さい)

記入日	20	年	月	日													
所属会社名					所属部署名												
(郵便番号)	〒		-														
ご住所																	
(ふりがな)																	
申請者氏名	ご連絡に際し希望がある場合は以下に記入下さい。																
電話番号 (携帯でも可)											-		-				
携帯電話 (取材当日用)											-		-				
FAX番号											-		-				
連絡用メールアドレス														@			

◆取材・撮影内容詳細 (当館をご紹介頂く以外のものについては原則お受けできません)

取材種別	<input type="checkbox"/> テレビ <input type="checkbox"/> 雑誌・新聞 <input type="checkbox"/> ラジオ <input type="checkbox"/> Webサイト <input type="checkbox"/> SNS <input type="checkbox"/> その他 ()								
媒体名称 (番組名・雑誌名など)									
取材形態	<input type="checkbox"/> 映像撮影 <input type="checkbox"/> 写真撮影 <input type="checkbox"/> 録音など <input type="checkbox"/> 写真提供希望 原稿チェック依頼 <input type="checkbox"/> その他 ()								
取材来館希望日	20	年	月	日	時	分	～	取材クルー人数 (出演者等含む)	
(取材予備日)	20	年	月	日	時	分	～	名予定	
放送・流通エリア	<input type="checkbox"/> 所沢市内 <input type="checkbox"/> 埼玉県内 <input type="checkbox"/> 首都圏I7 <input type="checkbox"/> その他 ()								
内容詳細 (企画資料があれば添付ください)									
放送・掲載予定日	20	年	月	日	時	分から	放送時間	分程度)	
備考									

◆記入にあたり以下のことについて必ずご同意下さい。

個人情報の取り扱いについて	<input type="checkbox"/> 同意します。(チェック✓ またはマル〇を入れて下さい)
この申請書にて記入いただいた個人情報は、埼玉県個人情報保護条例および所沢航空発祥記念館(指定管理者:公益財団法人 日本科学技術振興財団)における「個人情報の取り扱いについて」(別紙)に従い、各種連絡に用いるため利用いたします。	

●以下記念館使用欄

取材可否 条件等	可・否										
承認	1	2	3	4	受付	取材記録台帳番号					
						2	0	-			

・FAX(04-2996-2531)またはメール(fam-post@sf.or.jp)にてお送りください。また企画資料があればお送りください。
 ・取材協力として「所沢航空発祥記念館」のウェブサイト表記をお願いします。
 ・発行(放映)後、当該部分の映像データ、掲載誌・掲載ページ等の送付を必ずお願いいたします。