

**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 <small>原稿チェック依頼</small> <input type="checkbox"/> その他 ( )						
取材来館希望日	20	年	月	日	時	分	～
(取材予備日)	20	年	月	日	時	分	～
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。