

**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)			ご連絡に際し希望がある場合は以下に記入下さい。
申請者氏名			
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"/> 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"/> 首都圏エリア <input type="checkbox"/> その他 ( )		
内容詳細 (企画資料があれば添付してください。また特に撮影を希望する展示品があれば明記してください。)			
放送・掲載予定日	20 年 月 日 時 分 ~ (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○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(tam-post@sjfor.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。