令和　　　年　　　月　　　日

千葉県障害者スポーツ・レクリエーションセンター長　様

　　　　　　　　　　　　　　　　　　**（申請者連絡先等）**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　名　称

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所在地

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話

ＦＡＸ

Ｅ-mail

**取 材（撮影）申 請 書**

下記のとおり、貴施設および貴施設利用団体について、取材（撮影）許可を

お願いしたく申請いたします。

記

1. 取材対象者（個人・団体名）
2. 発表媒体（テレビ、新聞、雑誌等）
3. 撮影日時
4. 内容（目的）
5. 放送または発表予定日

※参考となる資料等ございましたら、添付してください。