年　　月　　日

青山学院大学　大学広報課　行
FAX:03-3409-3826

取材・撮影申込書

取材・撮影目的 ＊該当項目をに〇をつけてください	１．インタビュー　　２．スチール撮影　　３．ＶＴＲ収録 ４．その他（　　）
取材対象者	
具体的な内容	
取材・撮影希望場所	
取材希望日時	年　月　日（　）　時　分　～　時　分
取材・撮影担当者　ご氏名 ＊責任者に〇をつけてください	計　　名
使用する機材	
入構車輌　有　・　無 ＊〇をつけてください	※車輌申請有の場合 車種：　　車番：　　ドライバー名：
添付資料	１．有　（別紙参照）　　２．無
取材対象者へ直接連絡	１．済　　２．未
放映番組／掲載誌名	
放映予定日／発売予定日	年　月　日（　）　時　分　～　時　分
その他	

以上のとおり、取材・撮影を申し込みます。

会社名

所在地
電話　　ＦＡＸ

ご担当者名

メールアドレス

＊許可・不許可については、こちらから回答いたします。

学部長	学長	副学長（広報）	事務局長			部長	課長	受付者

memo

当日受付欄
□腕章貸出No.　　年　月　日
□腕章戻　No.　　社名
□車輌入構申請　　氏名