

記載例

施設を予約している団体（主催者）が申請してください。
その他、申請日、団体名、代表者（役職、氏名）、連絡先を記載してください。メールアドレス宛に、通知を行います。

別紙様式 1

令和 4 年 9 月 1 日

神奈川県立スポーツセンター所長 様

団体名 神奈川県〇〇協会
代表者名 会長 〇〇 〇〇
電話番号 〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇
e-mail 〇〇〇〇@〇〇.〇〇.jp

神奈川県立スポーツセンター見学・撮影許可申請書

許可申請にあたっては、該当項目について記載、確認の上、提出をしてください。

1 目的（いずれかの口に✓を付け、必要事項等を記載してください。）

見学・視察
(目的

見学・撮影のいずれかの目的に「✓」をつけ、
目的の詳細を簡潔に記載してください。

次の事項を承諾する場合は口に✓をしてください。

見学・視察にあたっては、センター職員の指示に従います。なお、不測の事態による急遽のスケジュール変更（中止・延期等）についても承諾します。

写真・動画撮影（録音を含む）

(目的 **大会の記録集を作成するため。SNSにて広報するため。**)

次の事項を承諾する場合は口に✓をしてください。

申請目的以外に写真・動画（音声を含む）が使用され、撮影された方から被害の訴えがあった場合又はセンターに被害を与えた場合は、全ての責任を申請者が負うことを承諾します。

その他
(目的

撮影する日時・利用場所（施設の詳細）等を記載してください。
(ビブスの貸出しは8時半以降です)
参加者人数は、撮影者を除くおよその人数を記載してください。

2 日時等

日 時：令和 4 年10月15日（土） 9時00分 ～ 21時00分
令和 4 年10月16日（日） 9時00分 ～ 17時00分

利用場所（撮影場所）：**スポーツアリーナ2（メインフロア全面）**

行事等名：**令和 4 年度 高等学校新人戦 バスケットボール大会（関東大会）**

参加者数（撮影の場合は撮影関係者を除く）：**350人**

3 撮影者数等（撮影関係者数）利用者人数

撮影者数 **5人**（撮影者を除く撮影スタッフ **3人**）

担当者が異なる場合等はこちらに記載してください。
借用物品、搬入物品等その他記載事項があれば記載してください。

(注) 撮影者は、スポーツセンターが用意するビブスを着用していただきます。

4 特記事項（見学・撮影等に関し、特記すべき事項があれば記載してください。）

大会事務局（連絡担当者） 〇〇 〇〇 ※通知を連絡担当者あてにする場合はその旨を記載
連絡先：〇〇〇-〇〇〇〇-〇〇〇〇 メールアドレス：〇〇〇〇@〇〇.〇〇.jp