**筑波技術大学　取材・撮影等申込書**

　　年　　月　　日

次のとおり、筑波技術大学の取材・撮影等を申込みます。

**\*がついている項目は必ず記載してください**

|  |  |
| --- | --- |
| **取材・撮影目的\*** |  |
| **取材対象\*** | **・分野（学部）・所属（もしくはサークル名）等****・対象者名****・取材対象への依頼状況** |
| **取材内容\***(趣旨・質問事項などの詳細) |  |
| **媒体の詳細\*** | **放送局・新聞社・出版社などの名称****番組・新聞・雑誌・サイトなどの名称****放送や掲載の予定日・時期（分かる範囲で可）** |
| **取材所要時間\*** | 時間　　　　分 |
| **取材希望日・時期\*** | **第一希望\***年　　　月　　　日時　　分　から　　　　　　時　　分**第二希望**年　　　月　　　日時　　分　から　　　　　　時　　分**第三希望**年　　　月　　　日時　　分　から　　　　　　時　　分 |
| **取材希望場所\*** | ※　複数箇所で取材・撮影を行う場合には、取材・撮影場所ごとの詳細な撮影スケジュールを別途提出してください。 |
| **車両の有無\*** | （有の場合）　　　　　台 |
| **来学者数\*** | 名 |
| **情報保障の手配\*** | ※　障害のある学生や教員への取材の場合、手話通訳などの手配が必要です。原則、手配及び費用は申込者のご負担になります。※　以下の１もしくは２をお選びいただき、１の方は手配済みかどうかについてご回答ください。１　必要　　　２　不要（１の場合）　手配済み　／　未手配 |

**取材者の情報\***

|  |  |
| --- | --- |
| **会社名** | ※ フリーランスの方は「フリーランス」等とご記入ください。 |
| **会社住所** |  |
| **部署名** |  |
| **職種名** |  |
| **氏名** |  |
| **電話番号** |  |
| **携帯電話番号** |  |
| **FAX番号** |  |
| **メールアドレス** |  |
| **特記事項****（必要なサポート等）** |  |

上記必要事項にご記入の上、本学総務課 広報・情報化推進係宛て取材・撮影等希望日の原則２週間前までにお申込みください。E-mail添付、FAX、郵送のいずれでも結構です。

〒305-8520　茨城県つくば市天久保4丁目3-15

国立大学法人筑波技術大学　総務課 広報・情報化推進係

TEL: 029-858-9311

FAX: 029-858-9312

E-mail: kouhou＠ad.tsukuba-tech.ac.jp

ご記入いただいた個人情報は、筑波技術大学個人情報保護規則(平成17年規則第3号)により厳正に管理し、本学の取材・撮影等に関することのみに使用いたします。