

決	理事長	局長	次長	総務課長	広報室長	広報室副室長	班長	係
裁	副理事長							

取材・撮影許可願

平成 年 月 日

公立大学法人和歌山県立医科大学 理事長殿

申請社名 _____ 印

所在地 _____

職名・氏名 _____

連絡先電話番号 _____

E-mail _____

取材目的・内容 (企画書があれば添付してください)	
取材方法	<input type="checkbox"/> インタビュー <input type="checkbox"/> 写真撮影 <input type="checkbox"/> ビデオ撮影 <input type="checkbox"/> その他 ()
取材・撮影日時	平成 年 月 日 () 時 分から 平成 年 月 日 () 時 分まで
取材・撮影場所	
取材を受ける教職員・学生	
本人の内諾	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無
取材要員	名
使用機材	
報道日時 (未定の場合、事前に報道日時を連絡願います)	1) 方 法 : <input type="checkbox"/> 新聞 <input type="checkbox"/> テレビ <input type="checkbox"/> その他 () 2) 媒 体 名 : 3) 報道日時 : 平成 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分
その他	

報道機関用 取材・撮影許可願 記入要領

本学教職員・学生への取材・撮影、また、大学施設（外観等含む）の撮影を行う場合、取材・撮影許可願の提出が必要です。

取材・撮影許可願は、取材希望日の概ね1週間前までに電子メールもしくはFAXで担当まで送付してください。

取材目的・内容

どのような目的で、何について取材されるのか、内容を具体的にご記入ください。
企画書がある場合は添付してください。

取材方法

インタビュー、写真撮影、ビデオ撮影等、当てはまる取材方法すべてにチェックを入れてください。

取材・撮影日時

取材・撮影を行う日時を記入してください。

取材・撮影場所

取材・撮影を行う場所すべてを記入してください。

取材を受ける教職員・学生

取材対象者の所属・職名・氏名を記入してください。

本人の内諾

取材・撮影の対象である教職員・学生からの内諾の有無を記入してください。なお、取材・撮影の内諾は、できるだけ事前に取材対象者本人から得るようにしてください。

取材要員

取材・撮影当日のスタッフの人数を記入してください。

使用機材

当日使用する機材を記入してください。

報道日時

- 1) 新聞・テレビ・その他（雑誌・ラジオ等）、報道の方法を記入してください。
- 2) 新聞名・雑誌名・番組名を記入してください。
- 3) 報道する日時を記入してください。テレビ・ラジオの場合は放送する日時、新聞の場合は掲載日、雑誌の場合は発売日を記載してください。未定の場合は決定次第連絡してください。

その他

取材・撮影に必要と考えられること（駐車場の確保など）を記入してください。

お問い合わせ・提出先

事務局広報室

FAX : 073-441-0713

E-mail : kouhou@wakayama-med.ac.jp