

平成 年 月 日

秋田県高等学校野球連盟

会 長 様

高等学校

校 長



### V T R ・ 写真撮影等撮影許可願い

標記の件、本校の（資料保存用・アルバム用）〈いずれかに○〉として、次の要領にて撮影いたしたくご許可くださいますようお願いいたします。

なお、本校の使用目的以外に主催者に無断で他の目的には使用いたしません。

1. 大会名

2. 撮影期日 平成 年 月 日 ( ) ~ 月 日 ( )

3. 撮影項目 V T R 撮影 ・ スチール (写真) 撮影  
(いずれかに○)

4. 撮影委託業者

・ 業者名

代表者名

所在地

電話番号

・ 撮影者氏名

・ 連絡先

携帯番号

以 上

\* 球場内での撮影には入場料がかかります。