

FAX 03-5713-3867

申請締切日	平成29年11月10日
-------	-------------

NPO法人 日本ラケットボール協会 御中

2017年度 シングルス本選 写真撮影 許可申請書

撮影会場 セントラルウェルネスクラブ住ノ江店

申請者名	
------	--

申請日	平成 年 月 日
-----	----------

連絡先の電話番号	
----------	--

撮影機器は 1種のみです。

カメラ利用月日 該当月日に○印	許可申請カメラ機器名(該当機器に○印)
11月 18日	写真用カメラ ビデオカメラ 携帯用動画撮影カメラ
11月 19日	写真用カメラ ビデオカメラ 携帯用動画撮影カメラ

上記のとおり、許可申請をいたします。

協会用記入事項

大会当日、住ノ江店「フロント」にクラブ発行の「許可証」を名前を告げて受け取り、その「許可証」を大会本部に持参して協会発行の「ネームタグ」を吊り下げて撮影をする。許可日、終了後は一旦本部に「許可証」を返却する。