年　　月　　日

足利市教育委員会

教育長　大島一彦　あて

申請者　住　所

　　　　会社名

　　　　代表者

　　　　　　　　　　　　　　　　　　（担当者　　　　　　℡　　　　　　　　）

<史跡足利学校撮影収録申請書>

１　撮影の目的

２　番組又は印刷物の名称

３　撮影日時

　　年　　月　　日（　　）　時　　分

～　　　　　年　　月　　日（　　）

４　番組の放映又は印刷物の発行の予定日時

　　年　　月　　日（　　）　時　　分

５　放映又は発行者の名称

６　撮影に係る人員、機材等

　　人員　　　人

　　車　　　　台

　　他

７　備考

e-mail