

以下にご記入のうえ、 月 日()までに郵送またはFAXにてご提出ください。

写真／映像 撮影計画書

撮影の種別 <small>(該当するものに✓)</small>	<input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> VTR <input type="checkbox"/> 映画	
日 時	令和 年 月 日 () 時 分 ~ 時 分	
場 所		
撮影の内容 <small>(該当するものに✓)</small>	<input type="checkbox"/> ポートレート <input type="checkbox"/> 風景 <input type="checkbox"/> コスプレ <input type="checkbox"/> 静物 <input type="checkbox"/> その他 ()	
参加費 <small>(いずれかに✓)</small>	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	(有の場合) 最高金額: _____ 円
参加予定人数	名	
会場責任者氏名		
	ご利用当日のご連絡先 Tel () -	
撮影作品の商業利用 <small>(いずれかに✓)</small>	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	(有の場合) 利用内容 () ※例：写真集等の販売、広告制作 など
施設外での撮影 <small>(いずれかに✓)</small>	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	
情報掲載 <small>(いずれかに✓)</small>	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	(有の場合) 掲載媒体名 () URL (http:// _____)
作品展示 <small>(いずれかに✓)</small>	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無	(有の場合) 会場 () 会期 (年 月 日 ~ 年 月 日) 観覧料 (円)
企画書等 <small>(いずれかに✓)</small>	<input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無 ※有る場合は添付してください。	

送付先：札幌芸術の森 管理課業務係
 (郵送の場合) 〒005-0864
 札幌市南区芸術の森2丁目75番地
 (FAXの場合) 011-592-4120