

所 長	課 長	受 付	使用場所の現場担当	

## 画像・映像撮影の申込み 兼 誓約書（プール以外）

年 月 日

（あて先）

名古屋市障害者スポーツセンター 所長

（申請者）

氏 名 \_\_\_\_\_

連絡先 \_\_\_\_\_

団体名・撮影対象者 \_\_\_\_\_

撮影者（申請者と異なる場合） \_\_\_\_\_

名古屋市障害者スポーツセンターにおける画像・映像の撮影を申し込みます。なお、撮影に際しては、他の利用者のプライバシーを尊重し、以下の注意項目を順守すること、又職員の指示に従うことを誓います。

### ＜注意項目＞（\* 以下の項目を全て確認し、チェック☑をお願いします。）

- 撮影時は、「撮影許可証」を見えるように携行すること。
- 対象者以外は撮影しないこと。
- 他の利用者を写さないこと。また、たとえ本人に写す意思がなくとも、他人からみて写されていると解釈されるような行動をしないこと。（カメラを向けるなど）
- フラッシュ撮影はしないこと。
- 使用機材は1台のみとすること。
- 許可された撮影場所以外では撮影しないこと。
- ライブ配信、また通話を伴う撮影はしないこと。
- 当日の状況により撮影不可となる場合があること。
- 上記の内容を理解した上で申請します。

申請理由			
撮影日	時間	撮影場所	
月 日	: ~ :	体育室 ・ トレーニング室 STT室 ・ 卓球室 その他 ( )	

\* この申込書に記入された事項は目的以外には利用いたしません。