

※ 太枠内のみご記入ください。

京都芸術センター指定管理者
公益財団法人京都市芸術文化協会御中

平成 年 月 日

京都芸術センターの撮影について

京都芸術センターにおける撮影を下記の内容で申請します。

撮影日時	平成 年 月 日 (曜日) 時 ~ 時
氏名/団体名	氏名 : 団体名/所属 :
	所在地 : 電話番号 :
	E-mail :
担当者	氏名 : 電話 : E-mail :
人数	名
目的 (具体的に記入 して下さい)	※番組名、掲載誌等もお書きください。
撮影希望場所	講堂 / 大広間 / フリースペース / ミーティングルーム 2 その他 () ※廊下、階段などの共有スペースでの三脚等使用撮影は原則禁止
撮影区分	1. 写真撮影 2. 映像撮影 3. テレビ撮影 4. その他 () ※三脚等の使用 (あり ・ なし)

事務局記入欄

受 取 日 時 : 年 月 日

調整後撮影日時 : 年 月 日 : ~ : 対応者 ()

返答日 /

起案日 年 月 日

印

局長	総務課長	CPD	対応者	担当
----	------	-----	-----	----