令和２年　　月　　日

　愛媛県高等学校野球連盟 会長　様

学　校　名

学　校　長　　　　　　 　　職印

**ＶＴＲ・写真撮影等撮影許可願**

　標記の件、本校の　資料保存用・アルバム用（いずれかに“○”）として、下記要領にて

撮影いたしたく御許可下さいますようお願いいたします。

　なお、主催者に無断で他の目的には使用いたしません。

記

　１　大会名　　　令和２年度愛媛県高等学校夏季軟式野球大会

 ２　撮影期日　　　令和２年　　月　　日（　　） ～　　月　　日（　　）雨天順延

　３　撮影球場　　　マドンナスタジアム

　４　撮影項目　　　スチール（写真）撮影　・　ＶＴＲ撮影

　　　　　　　　　　　　　　　　　（ いずれかに “○” ）

 ５　撮影委託業者

* 業者名

代表者名

所在地

電話番号

* 撮影者氏名

携帯電話