

課長	参事	係長	課員	担当	<input type="checkbox"/> 許可したい。 <input type="checkbox"/> 許可しない。

申請日 令和 年 月 日

温泉課長 あて

団体名 _____

担当者氏名 _____

住所 _____

連絡先 TEL _____

FAX _____

E-mail _____

市営温泉取材許可申請書

次のとおり、市営温泉の取材許可を申請します。

取材にあたっては、別紙「市営温泉施設取材時の注意事項」確認の上、施設職員等の指示に従います。

取材内容	取材日時	年 月 日 時 分 ~ 時 分 施設名 ()
	取材温泉名	年 月 日 時 分 ~ 時 分 施設名 ()
	取材施設の撮影場所	<input type="checkbox"/> 外観 <input type="checkbox"/> 休憩所 <input type="checkbox"/> 男性浴室 <input type="checkbox"/> その他 ()
	撮影用浴モデル	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 (男 人・女 人)
	取材当日の責任者	氏名 () 連絡先 ()
	取材者総数	人
	メディアの種類	<input type="checkbox"/> 新聞 <input type="checkbox"/> テレビ <input type="checkbox"/> ラジオ <input type="checkbox"/> 書籍 (雑誌、ガイドブック等含む) <input type="checkbox"/> インターネット <input type="checkbox"/> その他 ()
	メディア名	
内容及び目的	公開予定日 月 日 () 時 分から	

※申請者はこれより上段の記入をお願いします。

取材連絡	取材の受入、対応の連絡	施設管理者への連絡 <input type="checkbox"/> 竹瓦温泉 <input type="checkbox"/> 堀田温泉 <input type="checkbox"/> 熱の湯温泉 <input type="checkbox"/> 不老泉 <input type="checkbox"/> 別府海浜砂湯 <input type="checkbox"/> 鶴寿温泉 <input type="checkbox"/> 田の湯温泉 <input type="checkbox"/> 北浜温泉 <input type="checkbox"/> 海門寺温泉 <input type="checkbox"/> 浜田温泉 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 永石温泉 <input type="checkbox"/> 亀陽泉 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> 鉄輪むし湯 <input type="checkbox"/> 湯都ピア浜脇 <input type="checkbox"/> メール <input type="checkbox"/> 柴石温泉 <input type="checkbox"/> 浜脇温泉 <input type="checkbox"/> その他 ※芝居の湯は直接社会教育課へ御連絡下さい。	取材者への連絡 <input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 別紙注意事項確認 <input type="checkbox"/> FAX <input type="checkbox"/> メール
	日時	令和 年 月 日 時 分	令和 年 月 日 時 分
	その他連絡事項		