様式１

※申請者が18歳未満の場合、「保護者」欄に保護者の氏名・住所・連絡先を記入してください｡

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 新潟県文化芸術オンライン配信支援事業　利用申請書  令和　 　年　 　月　 　日  （あて先）新潟県民会館長  下記のとおり利用したいので申請します。 | | |
| ふりがな | |  |
| 氏　名 | | （団体の場合は団体名及び代表者氏名） |
|  |
| 住　所・  連絡先 | | 〒  （団体の場合は所在地）    日中連絡の取れる電話番号　　　　　　（　　　　　　） |
| 電子メール　　　　　　　　　　　　　　@ |
| ※保護者 | ふりがな |  |
| 氏　名 |  |
| 住　所・  連絡先 | 〒    日中連絡の取れる電話番号　　　　　　（　　　　　　） |
| 電子メール　　　　　　　　　　　　　　@ |
| 活動内容及び  主な利用目的 | | （日頃の活動内容と本事業を利用する主な目的） |
|  |
| 利用希望日  （最大７日） | | 令和　　　年　　　月　　　日（　　　）から 令和　　　年　　　月　　　日（　　　）まで |
| 利用場所 | |  |
| 利用機材 | | □①ビデオカメラ　　　　□②三脚　　　　□③ライブエンコーダー　　　　□④音声ミキサー  □⑤ビデオスイッチャー　　　　　□⑥モニター　　　　□⑦有線マイク  □⑧マイクスタンド　　　□⑨マイクケーブル20ｍ　　　□⑩ＨＤＭＩケーブル20ｍ  □⑪ＨＤＭＩケーブル１ｍ　　　　　□⑫ＨＤＭＩケーブルジョイント  □⑬ＬＡＮケーブル　15ｍ　　　　　□⑭音声ケーブル１ｍ |
| 利用許可書の  送付方法 | | □メール　　　□　郵送 |
| 特記事項 | |  |

※□は希望するものに☑を記入してください。

※申請書受理後、利用許可書を送付します。利用日に利用許可書と誓約書、身分を確認できる書類（運転免証、健康保険証等）をご持参のうえ、申請者本人がご来館ください。