撮　影　依　頼　書

１　申請者名　　　会社名・団体名

　　　　　　　　　責任者

　　　　　　　　　担当者

連絡先　住所

　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ

（個人はこちらに記入）申請者名

連絡先　日中つながる携帯番号を記入下さい

　　　　　　　　　　　　　電話番号

　　　　　　　　　　　　　ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ

２　撮影目的・趣旨・内容　　　※使用目的を必ず記入下さい

３　撮影希望場所　　二色の浜公園　　沢地区・脇浜地区・海浜緑地　←希望エリアに〇

　　　　　　　　　　　使用したい施設があれば記入　　　　　　　　　　　　施設

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　施設

　　　　　　　　　（※使用範囲を具体的に公園図に記入し添付のこと）

４　撮影会場計画

※事前準備、当日、撮影機材・撤収を含めたステージ・音響設備・仮設電源・テント・棚・看板・車両の出入り（原則不可・通行許可証の申請が必要）があれば記載下さい。

※既存概要の添付でも構いません。

５　撮影希望日時

　　　　　年　　　月　　　日　（　）　　時　～　　時【　　　　　】

　　　　　　　　　　　年　　　月　　　日　（　）　　時　～　　時【　　　　　】

　　　　　　　　　※【　】内は、第一・第二希望や雨天順延日など記入下さい

　　　　　　　　　※準備及び撤収に必要な時間も含めて記載してください

６　撮影参加人数　　　　　　　　　　　　　　　人

７　公園内の樹木・芝生・草花等を撮影する場合の方法

　　　　　※樹木を利用しての看板設置・花壇への侵入・芝生を傷つける行為は禁止です。

８　その他必要な添付書類

　　　　イメージ資料や絵コンテ、過去の写真資料、撮影商品の概要などを添付下さい。

【注意事項】

　○依頼書提出の後に、指定管理者及び土木事務所との協議・調整に一定の期間が

必要ですので、ご注意ください。

〇二色の浜公園各エリア・施設には安全確保のため　禁止行為などのルールを

設けております。必ずﾎｰﾑﾍﾟｰｼﾞの禁止事項・注意事項をご確認頂き順守下さい。

**※園内は貸切ではございません。他の来園者にご配慮下さい。**

〇来園者の通行の妨げになるような行為、近隣住民の方の迷惑になる行為は

絶対におやめください。違反した場合は中止・撤去いただくことがございます。

**≪コロナ感染症対策について≫**

園内や施設などでの新型コロナウィルス感染症の感染拡大を防ぎ、ご利用頂ます皆様の健康を守るために

以下の点を厳守のうえご利用いただきますよう、強くお願い申し上げます。

①次の症状がある方、該当する点がある方は来園をご遠慮下さい。

　・風邪の症状(くしゃみ、咳、発熱など)、強いだるさ(倦怠感)、息苦しさ、痰、胸部不快感、

　　同居家族や身近な知人に感染者・感染が疑われる方がいる方、その他感染が疑われる症状のある方

②大阪コロナ追跡システムを必ず導入して下さい。

③密集密接、大声での会話はお控え、手や器材などの消毒をお願い致します。



