

西暦 年 月 日

## 代理撮影申請書（親族以外の方）

・当日撮影受付へ申請してください。

|                         |                        |      |     |       |
|-------------------------|------------------------|------|-----|-------|
| 大会名                     | 2024全大阪Ⅱフィギュアスケート選手権大会 |      |     |       |
| ふりがな                    |                        | 出場種目 | 滑走順 | 性別    |
| 選手氏名                    |                        |      |     | 男 ・ 女 |
| 私は、以下の者に私の演技の撮影を許可致します。 |                        | 署 名  |     |       |

|      |   |          |
|------|---|----------|
| ふりがな |   | 撮影選手との関係 |
| 撮影者  |   |          |
| ふりがな |   | 連絡先      |
| 現住所  | 〒 |          |

- ※1 申し込み内容は今大会以外での使用はいたしません。
- ※2 フラッシュ撮影は演技の妨げになりますので、禁止いたします。
- ※3 申請の無い撮影、申請選手以外の撮影、撮影指定場所以外での撮影は固く禁止いたします。  
（発見次第、データ消去をさせていただきます。）
- ※4 撮影者は、自身の証明ができるものを提示してください。

2024全大阪Ⅱ大会事務局