

ビデオ制作検討書

年 月 日

所 属 _____

氏 名 _____

連絡先 _____

1. ナレーションは必要ですか？ (男 ・ 女 ・ 不要)
2. スーパーインポーズ (テロップ) は必要ですか？ (必要 ・ 不要)
3. BGM (音楽) は必要ですか？ (必要 ・ 不要)
4. フリップ (グラフや表等) は必要ですか？ (必要 ・ 不要)
5. 学内以外の撮影はありますか？ (ある ・ ない)

6. 土曜・日曜の撮影はありますか？ (ある ・ ない)
7. 特殊撮影はありますか？ (ある ・ ない)

8. 完成後、年ごと手直しの必要がありますか？ (ある ・ ない)

* 問い合わせは 電子メールで media-staff@cc.tsukuba.ac.jp へ