

ビデオ制作の手直し等申込書

平成 年 月 日

学術情報メディアセンター長 殿

所 属 _____

氏 名 _____

連絡先 _____

1. 本センターの作品ですか？ (はい ・ いいえ)

2. 何ヶ所くらいの差し替えですか？ (_____ヶ所)

3. ナレーションの変更はありますか？ (はい ・ いいえ)

※ 変更がある場合は、BGMもやり直すこととなります。

4. 構成の変更はありますか？ (ある ・ ない)

5. 手直しの担当者は 氏名 _____ TEL _____

※ 担当者の記入がないと制作できません。

6. 手直し等における消耗品等の経費は負担できますか？
(_____)

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