

中継・録画申込書

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. 日程は確定していただけますか？ (年 月 日)

2. 式次第、進行要領等がありますか？ (はい ・ いいえ)

3. 式典の担当者は 氏名 _____ TEL _____

※ 担当者の記入がないと中継・録画できません。

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