

学校用ドローン撮影依頼フォーム

お申込日 年 月 日

ふりがな 学校 団体名	-----		役職 担当者	-----
	-----		連絡先	- -
撮 影 希望日	実施日	年 月 日	撮影方法	<input type="checkbox"/> 静止画 <input type="checkbox"/> 動画 <input type="checkbox"/> 静止画+動画
	予備日	年 月 日	編集方法	動画編集を希望 <input type="checkbox"/> する <input type="checkbox"/> しない
	予備日	年 月 日	納品方法	<input type="checkbox"/> 後日ダウンロード <input type="checkbox"/> 即納
	予備日	年 月 日	支払方法	<input type="checkbox"/> 振込前払 <input type="checkbox"/> クレジットカード <input type="checkbox"/> 電子決済 <input type="checkbox"/> 他()
<input type="checkbox"/> 決定 <input type="checkbox"/> 予定 <input type="checkbox"/> 検討中				

撮影が可能か判断するため、詳細の情報が必要です。

撮影場所	ご住所 〒 - <input type="checkbox"/> 校庭 <input type="checkbox"/> 校舎 <input type="checkbox"/> 校舎屋上 <input type="checkbox"/> 体育館または講堂等 <input type="checkbox"/> 畑 <input type="checkbox"/> その他()
三者立入	一般者の立ち入りを許可した状態での撮影となりますか? <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
催し確認	撮影はどのような状況を予定していますか? <input type="checkbox"/> 運動会 <input type="checkbox"/> 発表会 <input type="checkbox"/> 授業 <input type="checkbox"/> 部活動 <input type="checkbox"/> その他()
参加人数	<input type="checkbox"/> 10人程度 <input type="checkbox"/> 30~50人程度 <input type="checkbox"/> 100人以上 <input checkbox"="" type="checkbox/>()</td> </tr> <tr> <td>撮 影
アングル</td> <td>どのような映像を希望されますか? どの位置からどの角度、高さなど...
<input type="/> 撮影方法を相談したい → 月 日 午前・午後 時頃電話がほしい <input type="checkbox"/> 校舎の全景 <input type="checkbox"/> 人文字(人物中心) <input type="checkbox"/> 作業風景 <input type="checkbox"/> 演出中 <input type="checkbox"/> 校舎を含めた全校写真 <input type="checkbox"/> 具体的な構図がお決まりの場合には詳細をご記入ください
同 意	別紙の注意事項を確認し関係者には周知した上で、その責任者が飛行に同意していますか? <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
	弊社にて催し申請の判断がつかない場合、国土交通省にて判断をいただき、その結果にてお見積もりする事に同意いただけますか? <input type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
その他	ご希望などありましたらご記入ください

- ・ご不明な点は、よくある質問-学校編をご覧ください。
- ・撮影のお申込みは 最短でも 1ヶ月前にお願い致します。
- ・様々な条件からご希望に添えない可能性があります。

株式会社ドリームズカンパニー
FAX. 024-563-7241
Email. go@skyshoot.pro

学校用ドローン撮影依頼フォーム

お申込日 2024年 10月 15日

ふりがな 学校 団体名	ふくしましょうがっこう 福島小学校	役職 担当者	校長 桜田 太郎
		連絡先	024- XXX - XXXX
撮影 希望日	実施日 2024年 12月 10日	撮影方法	<input type="checkbox"/> 静止画 <input type="checkbox"/> 動画 <input checked="" type="checkbox"/> 静止画+動画
	予備日 2024年 12月 11日	編集方法	動画編集を希望 <input type="checkbox"/> する <input checked="" type="checkbox"/> しない
	予備日 2024年 12月 13日	納品方法	<input checked="" type="checkbox"/> 後日ダウンロード <input type="checkbox"/> 即納
	予備日 年 月 日 <input type="checkbox"/> 決定 <input type="checkbox"/> 予定 <input checked="" type="checkbox"/> 検討中	支払方法	<input checked="" type="checkbox"/> 振込前払 <input type="checkbox"/> クレジットカード <input type="checkbox"/> 電子決済 <input type="checkbox"/> 他()

撮影が可能か判断するため、詳細の情報が必要です。

撮影場所	ご住所 〒 960-0000 福島県福島市福島XX-XX <input checked="" type="checkbox"/> 校庭 <input type="checkbox"/> 校舎 <input type="checkbox"/> 校舎屋上 <input type="checkbox"/> 体育館または講堂等 <input type="checkbox"/> 畑 <input type="checkbox"/> その他()
三者立入	一般者の立ち入りを許可した状態での撮影となりますか? <input type="checkbox"/> はい <input checked="" type="checkbox"/> いいえ
催し確認	撮影はどのような状況を予定していますか? <input type="checkbox"/> 運動会 <input type="checkbox"/> 発表会 <input type="checkbox"/> 授業 <input type="checkbox"/> 部活動 <input checked="" type="checkbox"/> その他(集会での記念撮影 150周年記念)
参加人数	<input type="checkbox"/> 10人程度 <input type="checkbox"/> 30~50人程度 <input checked="" type="checkbox"/> 100人以上 <input type="checkbox"/> ()
撮影 アングル	どのような映像を希望されますか? どの位置からどの角度、高さなど... <input checked="" type="checkbox"/> 撮影方法を相談したい → 10月20日 (午前・午後 10 時頃電話がほしい) <input type="checkbox"/> 校舎の全景 <input type="checkbox"/> 人文字(人物中心) <input type="checkbox"/> 作業風景 <input type="checkbox"/> 演出中 <input type="checkbox"/> 校舎を含めた全校写真 <input type="checkbox"/> 具体的な構図がお決まりの場合には詳細をご記入ください  <p style="color:red">手前に児童、後ろに校舎が入るイメージ その他別角度から数枚 お願いします。</p> <p style="color:red">・教職員と児童のみで行います。</p>
同意	別紙の注意事項を確認し関係者には周知した上で、その責任者が飛行に同意していますか? <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
	弊社にて催し申請の判断がつかない場合、国土交通省にて判断をいただき、その結果にてお見積もりする事に同意いただけますか? <input checked="" type="checkbox"/> はい <input type="checkbox"/> いいえ
その他	ご希望などありましたらご記入ください <p style="color:red">・広報や卒業アルバムに使用したい ・ポスターサイズに引き伸ばしたい</p>

記入例

- ・ご不明な点は、よくある質問-学校編をご覧ください。
- ・撮影のお申込みは **最短でも1ヶ月前**にお願い致します。
- ・様々な条件からご希望に添えない可能性があります。

株式会社ドリームズカンパニー
FAX. **024-563-7241**
Email. go@skyshoot.pro