

フェリス女学院大学 権利処理確認書

フェリス女学院大学 宛

年 月 日

会社名：
代表者名(プロデューサー名)：
担当者名：
担当者連絡先：

作品名：	放送・公開予定日： 年 月 日
------	-----------------

①作品(本編やメイキング映像など含む)へのクレジット掲載		
「フェリス女学院大学」と表記してください。 ※ロゴデータもご提供しますのでお申し付けください。		
→不可の場合は理由をお示しください。		
②作品情報の告知 (作品名、ストーリー、出演者、放送・公開情報、撮影日)	放送前 可 ・ 不可 放送後 可 ・ 不可 活用可能開始日： / / 以降	可の場合、条件等ございましたら明記ください。
③番組宣伝用写真・作品ロゴのご提供	放送前 可 ・ 不可 放送後 可 ・ 不可 活用可能開始日： / / 以降	可の場合、条件等ございましたら明記ください。
④本学職員による撮影風景の写真撮影および公開	放送前 可 ・ 不可 放送後 可 ・ 不可 活用可能開始日： / / 以降	可の場合、条件等ございましたら明記ください。
⑤本学HPの撮影実績ページに作品HPのリンクを貼ること	放送前 可 ・ 不可 放送後 可 ・ 不可 活用可能開始日： / / 以降	