申請日　20　　年　　月　　日

中央大学　殿

防犯カメラ画像の確認申請書

「中央大学防犯カメラ設置及び管理・運用に関する基準」に基づき、以下のとおり、防犯カメラ画像の内容確認を申請します。

〔申請者〕

所属		学籍番号	
氏名		連絡先	（　　）
住所	〒	中央大学との関係	学生・教員・職員 その他（　　）

※申請者は太枠内をご記入ください

①確認したい画像内容の日時 ※時間帯を限定してください	２０　　年　　月　　日 時　　分　～　　時　　分
②確認したい防犯カメラの場所 ※キャンパス・号館・階など	
③申請理由（目的） ※確認したい内容を具体的かつ簡潔にご記入ください ※理由によっては、確認の必要を認めない場合があることを予めご承知おきください	

事務使用欄	**①本人確認欄**	**□学生証　□免許証　□保険証** **□旅券　□その他（　　）**			**受付** 日付　／
	②申請結果	**□許可　□不許可**	**責任者** 日付　／	**取扱者（法人）** 日付　／	**取扱者（教学）** 日付　／

※確認者は各項目に押印し、確認日を記入すること

※画像提供をする場合、各キャンパス責任者の許可を取ること

申請結果を不許可とした理由

確認結果