인랜드교회 Inland Church

방송실 업무 협조 요청서
(Media Cooperation Request Form)

신청일자(DATE):

신청자 이름 (Applicants Name)		신청 사역 부서 (Ministry Dearprtmet)	
신청자 전화번호 (Phone #)		신청 부서 사역원장 (Ministry Director)	
신청자 이메일 (E-mail Address)		신청 부서 사역부장 (Ministry Supervisor)	

예배 사역원장 서명 (Worship Ministry Director)		방송/음향 사역부장 서명 (Media Misnistry Supervisor)	
예배 사역 담당 사역자 서명 (목사님) (Worship Ministry Pastor)			
방송 업무 요청 사항 (Detailed Request)	특별 영상 제작 ( ) [Special Announcement]	장비 셋업 & 수리 ( ) [Setup & Repair]	행사 진행 ( ) [Event]
	주일 광고영상 삽입( )	기타( )	
광고 시작 일시 (Announcement Beginning Date)			
행사 시작 일시 (Event Beginning Date)			
구체적 작업 요청 (Detail Explanation)			
기타 (Other)			

 # 업무 요청 전 확인사항

1. 특별 영상은 최소 한달 전에 요청하여주시기바랍니다.
2. 신청서를 작성하여 주시면 예배 개발원에서 일정 (요청순서) 확인 후 가능 여부를 알려드리겠습니다.
3. 특별 영상의 경우 담당 사역자와 광고 송출 일정을 꼭 확인 하여주시기 바랍니다.
4. 특별 영상 관련하여 선별된 자료 영상 및 사진을 미리 준비하여 주시어 video@inlandchurch.org 보내주시거나 USB 로 전달하여 주시기 바랍니다.