

【 第 70 回記念関東大学女子バスケットボールリーグ戦 】

取材／撮影 申請書

関東大学女子バスケットボール連盟 広報部

本申請書に必要な事項を明記の上、学連事務所（03-5459-3558）までFAXして下さい。

・【関東大学女子バスケットボール連盟 取材・撮影規定】の内容をご覧ください。

・取材・撮影申請の方法に従って、申請してください。

※記載事項に不備・不足があった場合には、取材をお断りすることがあります。

大会当日は、申請書のコピー、又はご名刺を会場入り口の受付に提示して下さい。

■取材／撮影日（以下、該当する□に✓印をつけて下さい。又、【 】内は取材する会場名を記入して下さい。）

- | | | | |
|---------------------------------------|---------|---------------------------------------|---------|
| <input type="checkbox"/> 9/19（土）【会場： | 部 ブロック】 | <input type="checkbox"/> 9/20（日）【会場： | 部 ブロック】 |
| <input type="checkbox"/> 9/21（月）【会場： | 部 ブロック】 | <input type="checkbox"/> 9/22（火）【会場： | 部 ブロック】 |
| <input type="checkbox"/> 9/26（土）【会場： | 部 ブロック】 | <input type="checkbox"/> 9/27（日）【会場： | 部 ブロック】 |
| <input type="checkbox"/> 10/3（土）【会場： | 部 ブロック】 | <input type="checkbox"/> 10/4（日）【会場： | 部 ブロック】 |
| <input type="checkbox"/> 10/10（土）【会場： | 部 ブロック】 | <input type="checkbox"/> 10/11（日）【会場： | 部 ブロック】 |
| <input type="checkbox"/> 10/17（土）【会場： | 部 ブロック】 | <input type="checkbox"/> 10/18（日）【会場： | 部 ブロック】 |
| <input type="checkbox"/> 10/24（日）【会場： | 部 ブロック】 | <input type="checkbox"/> 10/25（土）【会場： | 部 ブロック】 |
| <input type="checkbox"/> 11/1（日）【会場： | 部 ブロック】 | <input type="checkbox"/> 11/7（土）【会場： | 部 ブロック】 |
| <input type="checkbox"/> 11/8（日）【会場： | 部 ブロック】 | | |

■取材者情報

私は【関東大学女子バスケットボール連盟 取材・撮影規定】の内容を確認承認のうえ申請します。

社名 ふりがな

住所

取材責任者名 ふりがな

TEL/携帯

取材者名 ペン・スチール・ENG・その他

ペン・スチール・ENG・その他

ペン・スチール・ENG・その他

ペン・スチール・ENG・その他

ペン・スチール・ENG・その他

■取材内容

情報掲載媒体名

企画内容

対象者・チーム

掲載予定日

備考

上記の記載いただいた個人情報、本件のみの使用範囲とし、厳重に管理致します。