

第60回関東大学女子バスケットボール選手権大会
報道関係者 取材・撮影申請書
 一般社団法人関東大学女子バスケットボール連盟 広報部

- 【提出期限】取材希望日の一週間前まで〔時間厳守〕
- 記載事項に不備があった場合には、取材をお断りすることがあります。
- 【一般社団法人関東大学女子バスケットボール連盟 取材・撮影規定】の内容をご確認ください。
- 下記に記載された個人情報は、本件のみの使用範囲とし、厳重に管理致します。

■取材／撮影日(以下、(例)の通り、取材希望日、取材する会場名を記入して下さい。)

(例) 5/1 (水) 【会場： キッコーマンアリーナ 】

<input type="checkbox"/> / () 【会場： _____】	<input type="checkbox"/> / () 【会場： _____】
<input type="checkbox"/> / () 【会場： _____】	<input type="checkbox"/> / () 【会場： _____】
<input type="checkbox"/> / () 【会場： _____】	<input type="checkbox"/> / () 【会場： _____】
<input type="checkbox"/> / () 【会場： _____】	<input type="checkbox"/> / () 【会場： _____】
<input type="checkbox"/> / () 【会場： _____】	<input type="checkbox"/> / () 【会場： _____】
<input type="checkbox"/> / () 【会場： _____】	<input type="checkbox"/> / () 【会場： _____】
<input type="checkbox"/> / () 【会場： _____】	<input type="checkbox"/> / () 【会場： _____】
<input type="checkbox"/> / () 【会場： _____】	<input type="checkbox"/> / () 【会場： _____】

社名 _____

責任者名 _____ ペン・スチール・ENG・その他

住所 _____

電話番号 _____
 (常時連絡がつく先)

メールアドレス _____ @ _____
 (申請受諾の確認メールに使用します)

取材・撮影者名 _____ ペン・スチール・ENG・その他

取材・撮影者名 _____ ペン・スチール・ENG・その他

取材・撮影者名 _____ ペン・スチール・ENG・その他

取材・撮影者名 _____ ペン・スチール・ENG・その他

掲載媒体 _____

取材・撮影対象 _____

取材・撮影内容 _____

掲載予定日 _____

責任者の本人確認書類(運転免許証、健康保険証等、現住所を確認出来るもの)のコピーを貼付して下さい。

責任者の名刺(記載した会社のもの)を貼付して下さい。

・申請者が複数人いる場合は、以下に全員分の名刺を貼付して下さい。

撮影取材者の本人確認書類(運転免許証、健康保険証等、現住所を確認出来るもの)のコピーを貼付して下さい。

撮影取材者の名刺(記載した会社のもの)を貼付して下さい。

撮影取材者の本人確認書類(運転免許証、健康保険証等、現住所を確認出来るもの)のコピーを貼付して下さい。

撮影取材者の名刺(記載した会社のもの)を貼付して下さい。

ご不明な点がありましたら、一般社団法人関東大学女子バスケットボール連盟(03-5459-3557)までお問い合わせ下さい。
本申請書に記載された個人情報は本件のみの使用とし、連盟で厳重に管理します。