

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、取材をお断りする場合がございます。

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。）

☐ 5/25（土）【会場： 】 ☐ 5/26（日）【会場： 】

☐ 6/1（土）【会場： 】 ☐ 6/2（日）【会場： 】

□ 6/8 (土)【会場：白 鷗 大 学】 □ 6/9 (日)【会場：白 鷗 大 学】

□ 6/15 (土)【会場：日本体育大学】 □ 6/16 (日)【会場：日本体育大学】

■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。