【 第６７回関東大学女子バスケットボールリーグ戦 入替戦】
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

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

□ 10/28 （土）【会場：戸田市スポーツセンター】
□ 10/29 （日）【会場：聖徳大学、横浜市立大学金沢八景校舎】

締め切り日　２０１７年１０月２７日（金）１７時　厳守となります。

■取材者情報

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は、本件のみの使用範囲とし、厳重に管理致します。