取材申請書

一般社団法人日本ボクシング連盟　宛

Mail：boxing@japan-sports.or.jp　FAX番号：03－6804－6752

2019年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 取 材 社 名 | 　 |
| 部署・媒体（紙誌、番組）名 | 　 |
| 取材社責任者 |  | 　 |
| 　 |
| 連絡先 | 電話番号（携帯）：　　　FAX番号： |
| E-Mailアドレス： |
| 取材希望日（取材集合場所はいずれもNTC1階ロビーとする） | ○をつける | 日時 | 集合時間 | 内　　容 |
|  | 6/13 | 14時 | 男子世界選手権選考会　開会式15時～ |
|  | 6/14 | 7時 | 同上　　　　　健診・計量8時～9時 |
|  | 6/14 | 17時 | 　　　　同上　　　　　選考会　18時～ |
|  | 6/15 | 17時 | 　　　　同上　　　　　選考会　18時～ |
|  | 6/16 | 17時 | 　　　　同上　　　　　選考会　18時～ |
| 掲載・放送地域 |  全国 ・ 地域名（　　　） |
| 掲載・放送日時 | 　　年　月　日予定（　時　分） 発行 ・ 放送 |
| 取材対象(者)、取材方法等 |  |

**■ 取材者（同行者含）　合計　　名**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| No. | 氏名 | 区分（○印をお付けください） | 備　　考 |
| １ |  | 記 者 | スチールカメラ | ﾋﾞﾃﾞｵｶﾒﾗ |  |
| ２ |  | 記 者 | スチールカメラ | ﾋﾞﾃﾞｵｶﾒﾗ |  |
| ３ |  | 記 者 | スチールカメラ | ﾋﾞﾃﾞｵｶﾒﾗ |  |
| ４ |  | 記 者 | スチールカメラ | ﾋﾞﾃﾞｵｶﾒﾗ |  |
| ５ |  | 記 者 | スチールカメラ | ﾋﾞﾃﾞｵｶﾒﾗ |  |

**※　同行者記載欄が不足する場合は用紙をコピーしてご利用下さい。**

**駐車場（トレーニング利用者優先ですので、できるだけお車での来場はお控え下さい。）**

|  |  |
| --- | --- |
| 利用 |  有（車種：　　　　　　、　台　　）　・ 　 無 |
|

***事務局記入欄***

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **取材・撮影許可** | **印** |  | **日付** | **年　　 月　 　日**  |

**※　来場の際、本状をご持参ください。活動の妨げになら無い様、関係者の指示に従い行動してください。**