

**社団法人 全日本ジュニア体操クラブ連盟
競技会取材申請書**

平成 年 月 日

競技会名	2005全日本ジュニア体操競技選手権大会
競技会場	横浜文化体育館

媒体名() 社印) 責任者氏名() 印)

部署名:

住所 〒

TEL: FAX:

取材日時: 年 月 日() ~ 年 月 日() 計 日

掲載・放送予定日: 年 月 日() (号・発売・放送)

*号・発売・放送のいずれかに 印をおつけください。

取材目的・内容:

当日の取材責任者()

*当日の取材責任者が露出メディアの社に属していない場合に、その所属と連絡先を明記

所属名:

住所 〒

TEL: FAX:

当日の取材希望者の氏名(ペン記者:ES、スチールカメラ:EP、TVクルー:ENR)カテゴリーを明記

氏 名	カテゴリー	氏 名	カテゴリー

取材申請は、競技開催日の1週間前までに下記宛にお願いいたします。
記載に不備がある場合、取材をお断りする場合があります。

< 申請書あて先 > (社)全日本ジュニア体操クラブ連盟 担当 / 中村

FAX03 - 3281 - 7666

**社団法人 全日本ジュニア体操クラブ連盟
競技会取材申請書**

平成 年 月 日

競技会名	2005国際ジュニア体操競技選手権大会
競技会場	横浜文化体育館

媒体名() 社印) 責任者氏名() 印)

部署名:

住所 〒

TEL: FAX:

取材日時: 年 月 日() ~ 年 月 日() 計 日

掲載・放送予定日: 年 月 日() (号・発売・放送)

*号・発売・放送のいずれかに 印をおつけください。

取材目的・内容:

当日の取材責任者()

*当日の取材責任者が露出メディアの社に属していない場合に、その所属と連絡先を明記

所属名:

住所 〒

TEL: FAX:

当日の取材希望者の氏名(ペン記者:ES、スチールカメラ:EP、TVクルー:ENR)カテゴリーを明記

氏 名	カテゴリー	氏 名	カテゴリー

取材申請は、競技開催日の1週間前までに下記宛にお願いいたします。
記載に不備がある場合、取材をお断りする場合があります。

< 申請書あて先 > (社)全日本ジュニア体操クラブ連盟 担当 / 中村

FAX03 - 3281 - 7666