

2015JVAビーチバレーボールシリーズAファイナル グランフロント大阪大会 取材申請書

■本申請書に必要事項をご記入いただき、10月2日(金)15:00までにJVA広報までFAXにてお申込ください。
 公益財団法人日本バレーボール協会 取材申請担当 FAX: 03-5786-2109
 ■ご取材の可否は10月2日(金)17:00までにFAXにて返信させていただきます。
 ご取材当日は、報道受付にて必ず本会承認印が押印された申請書と身分証明書をご提示ください。

取材申請日: 2015 年 月 日

| | | | | |
|------------|---|---|-----|-------|
| 掲載媒体責任者記入欄 | 会社名: | 責任者氏名: | (印) | |
| | 部署名: | | | |
| | 会社住所: | 〒(—) | | |
| | 会社TEL: | 会社FAX: | | |
| | 媒体名(番組名): | | | |
| | カテゴリー: | 通信社・新聞・テレビ局・雑誌・WEB・ラジオ局・その他() ※カテゴリーに○を付けてください。 | | |
| | 掲載(放送)予定日: | 年 月 日 (号・発売・掲載・放送) ※号・発売・掲載・放送 のいずれかに○を付けてください。 | | |
| URL: | http:// | ※カテゴリーがWEBの場合は必須。 | | |
| 取材目的/内容: | | | | |
| 取材者記入欄 | 大会取材者氏名: | <日本語表記> | (印) | |
| | | <英語表記> | | |
| | | | 性別: | (男・女) |
| | ※実際に大会会場にて取材活動をする方の氏名(日本語と英語)を上記に記入。取材者ごとに本申請書をお送りください。 | | | |
| | 所属名: | ※無所属の方は、「フリーランス」とご記入ください。 | | |
| | カテゴリー: | ジャーナリスト・スチールカメラマン・TV記者・TV技術担当・ラジオ記者・ラジオ技術担当 その他() | | |
| | 取材する大会: | 2015JVAビーチバレーボールシリーズAファイナル グランフロント大阪大会 | | |
| 住所: | 〒(—) | | | |
| TEL: | 以下にご署名をお願いいたします。 | | | |
| FAX: | 本大会の取材活動で得た写真や映像などの素材は、スポーツ報道以外の目的では使用しないことを遵守いたします。 | | | |
| E-MAIL: | 署名 | | | |

| | |
|--|------------------|
| 取材申請のご回答 ※プレスアクリディテーション担当記載欄 この取材申請を (お受けいたします) ・ (お断りいたします) 受付番号: | 公益財団法人日本バレーボール協会 |
|--|------------------|