

平成 年 月 日

取材申込み申請書

日本肢体不自由者卓球協会
会長 畠山 講史郎 様

申請者住所(団体所在地)

〒 -

名 称

代表者氏名

担当者氏名

連絡先

印

下記のとおり取材(撮影)を行いたいので、申請します。

取材(撮影)の目的	<取材先(団体)>						
	<目 的>						
	<書名/番組名>						
取材(撮影)希望日時	平成	年	月	日 (曜日)			
		時	分	から	時	分	まで
当日の取材・車両数 (当日の責任者名他)	取材人数	車両台数	当日の取材責任者名	連絡先(携帯)			
	名	台					

【注意事項】

- ・使用する施設(体育館等)の管理者には貴団体より申請を行って下さい。
回答がありましたら協会担当者に連絡を入れて下さい
- ・取材中は、危険防止のため協会役員の指示に従ってください。
- ・撮影につきましては、他の活動を妨げないようにしてください。
- ・その他、協会役員の指示に従ってください。

日本肢体不自由卓球協会 事務局

住所：〒107-0052 東京都港区赤坂1-2
電話：03-6229-5427
FAX：03-6229-5420