第６３回関西実業団対抗駅伝競走大会

取 材 申 請 書

（報道機関用）

＜締　切　１１月７日（土）＞

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 会社名 |  | 代表者 |  |
| 取材人数合計 | 　　　名 | 上限３名まで |
| ペン記者(氏名) |  |
| スチールカメラ（氏名） |  |
| ENGカメラマン（氏名） |  |
| 連絡先電話番号 |  |
| 連絡先e-mail |  |
| 大会当日の連絡先 | 氏名 |  |
| 携帯電話番号 |  |

　　※11月8日（日）から大会当日の１週間の体調管理を行い指定のチェックシートを受付時に提出願います。

フリーランスの方は下欄にもご記入願います。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 出版社名 |  | 掲載媒体 |  |
| 出版責任者名 | ㊞ | 掲載予定日 |  |
| 掲載内容 |  |

申込先・問合先

関西実業団陸上競技連盟事務局

大阪市中央区馬場町3−15 NTT西日本ビル１Ｆ

℡06-6949-8880/FAX06-6949-8859　 e-mail： sadaki@kansairenmei.com

＊関西実業団陸上競技連盟事務局の受付時間は９時～１７時