第６４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６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7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

徳島県鳴門市撫養町立岩字芥原115　（株）大塚製薬工場

℡088-624-7910/FAX088-624-7911　 e-mail： Nakata.Masahide@otsuka.jp

＊関西実業団陸上競技連盟事務局の受付時間は土日祝日を除く９時～１７時