**取材申込書**

取材申請　１１月２５日（水）までにお願いします。

***フェニックス大阪大会***

**E-mail 日本身体障害者アーチェリー連盟事務局メディア専用アドレス(担当)工藤**event.nisshinaren@gmail.com

|  |  |
| --- | --- |
| 貴　社　名 |  |
| 貴媒体名・ご所属 |  |
| ご 芳 名 | （計　　名） |
| ご連絡先 | （電話番号）　　　　　　　　（携帯電話） |
| （e-mail） |
| 撮影の有無 | 有（ムービー　　　台 / スチール　　　台）　/　　無 |
| 取材希望日 | 11月28日（日）　 |
| 備考 |  |

※原則、各社最小人数(1クルーのみ)の申請でご協力ください

※来場時に感染症防止チェックリスト(別紙参照)をお持ちいただいた方のみ取材可とさせていただきます

※取材につきましてはご希望に添えない場合もありますので、あらかじめご了承いただけますようお願いいたします。

※メディア控室及び荷物の保管場所については当日本部にお尋ねください。対応させていただきます。