

一般社団法人日本拳法競技連盟 出演・取材申請書

※出演・取材どちらかに○をお付けください

申請書に必要な事項をご記入の上、広報担当者メールアドレス(web@ipponkempo-cf.jp)へお送りください。
申請書の提出日から取材日まで1週間に満たない場合は、出演・取材をお引受けできない場合がございます。

申請日: 年 月 日

■取材元情報

会社名:	部署名:	取材責任者氏名:
取材者氏名:	<input type="checkbox"/> フリーランス 取材者がフリーランスの場合はチェック	
会社住所: 〒(-)		
会社 TEL:	担当者 e-mail:	
会社 FAX:	担当者 TEL:	

■企画内容

出演/取材対象(所属・選手等):
出演/取材希望期間日(期間):
撮影の有無: <input type="checkbox"/> 有(動画/静止画)・ <input type="checkbox"/> 無
希望所要時間: 時間 分 希望時間帯: <input type="checkbox"/> AM()・ <input type="checkbox"/> PM()
希望取材場所: <input type="checkbox"/> 対象者希望地・ <input type="checkbox"/> 申込者指定地()・ <input type="checkbox"/> その他()
その他特記事項:
企画概要(番組・雑誌・書籍・ウェブサイト等概要含む):
過去記事などの見本がありましたら申請書と併せてご提出ください。
出演取材内容(テーマ、質問や取材形式等)について詳細をご記入下さい。:
この欄に書ききれない場合は補足資料をメールに添付してご提出ください。
媒体/番組名:
掲載/放送予定日: 年 月 日() [号・発売・掲載・放送] (連盟HP・SNS等の告知 <input type="checkbox"/> 可・ <input type="checkbox"/> 否 ※全てに対応できるとは限りません)
ウェブ媒体 URL: http:// (ウェブサイト形態: <input type="checkbox"/> 有料・ <input type="checkbox"/> 無料[要会員登録]・ <input type="checkbox"/> 無料[会員登録不要])

■お問合せ先 一般社団法人日本拳法競技連盟 広報宛て: TEL(06)4399-0011 / FAX(06)4399-0077

-----事務局 記入欄-----

備考: