

送付先 : media@jfa.or.jp

2020年 月 日

## 高円宮杯 JFA U-18 サッカープレミアリーグ 2020 関東

### 大会取材申請書

大会名	高円宮杯 JFA U-18 サッカー プレミアリーグ 2020 関東	取材希望日 対戦カード 会場	月 日 ( ) 対
会社名		所属部署/媒体名	
取材者氏名		電話番号	

下記欄に【○】をご記入ください。

<input type="checkbox"/> 運動記者クラブ	<input type="checkbox"/> 写真記者協会	<input type="checkbox"/> スポーツニュース協会
<input type="checkbox"/> TVニュース取材 (チーム所在 TV局)	<input type="checkbox"/> 日本雑誌協会	<input type="checkbox"/> FPIJ / FPC
<input type="checkbox"/> その他の媒体 (新聞・雑誌)	<input type="checkbox"/> フリーランス (記者)	<input type="checkbox"/> フリーランス (フォト)

取材者氏名 (注:判読できるようご記入ください)	所属部署 (新聞・テレビ等) 媒体名 (雑誌社等)	カテゴリ (該当するものを○)		
		記者	フォトグラファー	テレビ/ラジオ クルー
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
		<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

\*その他の媒体・フリーランスの方は、下欄にもご記入ください。

出版社名		編集部担当者名	
掲載媒体名		編集担当連絡先	Tel _____ Fax _____
編集長名		掲載予定日	

「取材要項」についての承諾：

上記申請者は、主催者が定める、取材に関する条件、条項に従うことを承諾いたします。

申請者署名： \_\_\_\_\_