

「福井しあわせ元気」国体・障害者スポーツ大会実行委員会事務局長 様

社 名

代 表 者

職 ・ 氏 名

⑩

報道員に準じる者としての取扱申請書

福井しあわせ元気国体・福井しあわせ元気大会を取材したいので、報道員に準じる者としての取扱いを希望し、次のとおり申請します。

ふりがな				
社 名				
所 在 地	〒			
媒体の概要 ※広報媒体を有しない場合は取材できません。 ※可能な場合は当該媒体（社内報等を除く）を添付願います。	媒体名称			
	発行部数・放送範囲等			
	内容等			
希望取材先 ＊該当するものに ○印	<input type="checkbox"/>	国体総合開会式	<input type="checkbox"/>	国体総合閉会式
	<input type="checkbox"/>	国体競技（下欄に競技名を記載ください）		
	<input type="checkbox"/>			
	<input type="checkbox"/>	大会開会式	<input type="checkbox"/>	大会閉会式
	<input type="checkbox"/>	大会競技（下欄に競技名を記載ください）		
<input type="checkbox"/>				
取材人数(実人数)		人		
担当者氏名				
電話番号				
F A X 番号				
E - m a i l				
ホームページ URL				