

ユベントスレジェンドチャリティーマッチ実行委員会

事務局 宛

日伊国交150周年2016ユベントスレジェンドチャリティーマッチ 試合取材申請書

- 本申請書に必要事項を明記の上、ユベントスレジェンドチャリティーマッチ広報担当宛にて、11月2日(水)18時までFAXにてお申し込み下さい。
- 取材申請後にキャンセルがある場合は、必ず事前に広報担当にご連絡下さい。
- 取材当日は、報道受付にて必ず「本申請書」と「ご本人が取材者であることを確認できるもの」をご提示下さい。

■取材者が該当するものに○印を付けてください

日本雑誌協会加盟社 およびその他のメディア	フリーランス	TVクルー/ラジオ取材
--------------------------	--------	-------------

運動記者クラブ、写真記者協会、スポーツニュース協会/ニュース取材
----------------------------------

■開催日

■対戦カード

■開催スタジアム

11月5日(土)	ジャパンレジェンズ vs ユベントスレジェンズ	正田醤油スタジアム群馬
----------	-------------------------	-------------

■露出予定メディア社名

■露出予定メディア名(電波の場合は番組名/放送時間を明記)

--	--

■露出予定メディア責任者名

※編集責任者印

氏名(所属)	印	TEL/FAX
住所		メールアドレス

■取材目的(テーマ/概要/スペース(時間)等)及び特記事項(露出予定日等) ※露出媒体が無い方の取材はお受けできません

--

■当日の取材責任者(取材責任者が露出予定メディアの社に属していない場合はその所属と連絡先を明記)

氏名・所属	TEL(携帯)
住所	メールアドレス

■当日の取材希望者全員の氏名(ペン記者=P, スチールカメラ=S, TVクルー=TVの担当別を明記)

\*TVクルーに関しては当日のID種別(パス/ビブス)の希望を明記してください


■駐車証の希望 必要( 枚) ・ 不必要

車両ナンバー、車種を明記ください。\_\_\_\_\_

※駐車場には限りがあります。必要な場合は、早めにご連絡ください。なお、中継局以外は、1社1台でお願いたします。

取材可否、および連絡事項

可 / 否