**（一財）全国社会人サッカー連盟　取材申請書**

以下太枠内に申請内容をご記入いただき、下記アドレスまたはFAX番号にお送り下さい。

追って担当者より連絡させていただきます。

e-mail ：syakaijin @jfa.or.jp　　FAX: 03-3830-1847

**※申請は時間的余裕を持ってご申請いただきますよう、お願い致します。**

**申請日：　　20　　　年　 月　 日**

|  |  |
| --- | --- |
| 申請社名： | 責任者名 |
| 住所：〒  TEL：  FAX： | |
| 担当者名：  携帯 / TEL：  FAX：  e-mail： | |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 取材対象者の役職・名前またはチーム・選手名／大会・試合名称 | | | | | | | | | |
| 媒体名（出版社/雑誌名、放送局/番組名　など） | | | webサイト情報に☒  無料サイト　・　有料 | | | 放送/発売予定日  20　　/ / | | | |
| 企画概要（番組/雑誌/書籍概要含む）  ※別途企画書、資料などありましたらデータ添付をお願いします。 | | | | | | | | | |
| 取材内容（テーマ、質問）について詳細をご記入下さい。 | | | | | | | | | |
| 取材希望日時： | 場所を指定される場合、ご記入下さい | | | 取材形式（☒を入れる） | | | | | |
| フォト | | | ペン | ENG | 中継等 |
| ※3分を超えるTV放映は放映権料がかかります。  ※以下は全国社会人サッカー連盟使用につき記入不要 | | | | | | | | | |
| 申請受付日： | | 申請者への返答日：  回答： | | | 取材日時：  場所： | | | | |
| 備考： | | | | | | | | | |