

※必要事項をご記入のうえ、ご返信ください。

一般財団法人 関東大学サッカー連盟 広報担当 宛

FAX:03-3830-1851 Mail: pr@jufajp

## JR東日本カップ2016第90回全関東大学サッカーリーグ戦 プレス用取材申請書【前期・後期共通】

申請者氏名		電話番号	
会社/媒体名		携帯番号	
所属カテゴリー	<input type="checkbox"/> 新聞・通信 <input type="checkbox"/> テレビ・ラジオ <input type="checkbox"/> 日本外国報道協会 <input type="checkbox"/> 雑誌 <input type="checkbox"/> 学生新聞 <input type="checkbox"/> インターネット媒体 <input type="checkbox"/> フリーランス <input type="checkbox"/> その他		
AJPS(AIPS)、Jリーグ登録フリーランス番号	AJPS(AIPS)    Jリーグ登録フリー	E-mail または FAX番号	
住所	〒		

※今後、上記メールアドレスに関東大学サッカー連盟からのプレスリリースを送付してもよろしいですか？     はい     いいえ     送付済

※今後、上記メールアドレスに全日本大学サッカー連盟からのプレスリリースを送付してもよろしいですか？     はい     いいえ     送付済

**■当日の取材者全員の氏名(ペン、スチール、ENGのいずれかにチェックを入れてください。複数可)**

	<input type="checkbox"/> ペン <input type="checkbox"/> スチール <input type="checkbox"/> ENG		<input type="checkbox"/> ペン <input type="checkbox"/> スチール <input type="checkbox"/> ENG
	<input type="checkbox"/> ペン <input type="checkbox"/> スチール <input type="checkbox"/> ENG		<input type="checkbox"/> ペン <input type="checkbox"/> スチール <input type="checkbox"/> ENG
	<input type="checkbox"/> ペン <input type="checkbox"/> スチール <input type="checkbox"/> ENG		<input type="checkbox"/> ペン <input type="checkbox"/> スチール <input type="checkbox"/> ENG
	<input type="checkbox"/> ペン <input type="checkbox"/> スチール <input type="checkbox"/> ENG		<input type="checkbox"/> ペン <input type="checkbox"/> スチール <input type="checkbox"/> ENG

※欄が足りない場合は申請書をコピーしてご利用ください。ただし、取材は1会場、1媒体につき4名までとなります。

所属カテゴリーで、「インターネット媒体」「フリーランス」「その他」にチェックを入れた方は、以下の欄にもご記入ください(AJPS(AIPS)、Jリーグ登録フリーランスの方はけっこうです)

**■取材目的(取材内容を掲載する媒体の名称、URL等、できるだけ詳しく記載してください)**

主な掲載媒体		主な掲載媒体の出版社名	
URL等(ネット媒体)			
担当編集者名		担当者連絡先	TEL
内容ほか			

この取材申請書をもちまして、本大会の取材要項に同意されたものとみなします。