

※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@jufa.jp

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

| | | | |
|----------------|--|----------------|--|
| 担当者氏名 (学生可) | | 電話番号 (部の番号) | |
| 大学名 | | 携帯番号 | |
| E-mail | | FAX番号 | |

■当日の取材者全員の氏名(ペン、スチール、ENGのいずれかに○をつけてください。複数でも可)

| | | | |
|--|--|--|--|
| | <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 |
| | <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 |

※取材する可能性のある部員、マネージャー名はすべてご記入ください。オフィシャルカメラマンのお名前も、こちらにご記入をお願いいたします。

■掲載サイト等

| | | | |
|------------|--|-------------|--|
| 公式サイトURL | | | |
| その他のサイトURL | | | |
| 公式Twitter | | その他のTwitter | |
| その他 | | | |

その他URL、Twitterについては、公式アカウント以外に記事、写真を掲載する予定のサイト等があれば、その他のURL、その他のTwitterにご記入ください。

| | |
|--|---|
| 以上の取材申請を承認いたします。また取材にあたっては、『2016年度第90回関東大学サッカーリーグ戦 取材要項』の内容に同意いたします。 | ハンコまたはサイン(自署) 監督、代表者氏名 (学生不可) |
|--|---|