

※必要事項をご記入の上、ご返信ください。

関東大学サッカー連盟 広報担当 宛

FAX 03-3830-1851

**JR東日本カップ2013 第87回関東大学サッカーリーグ戦【後半戦】**  
**記者会見**  
**取材申請書(FAX送信状)**

■露出予定メディア責任者

氏名	所属	TEL
住所	FAX	

■当日の取材責任者

氏名	所属	TEL
住所	FAX	
E-MAIL		

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

	ペン スチール ENG		ペン スチール ENG
	ペン スチール ENG		ペン スチール ENG

※1団体につき取材者は4名までとさせていただきます。(取材責任者含む)

■取材目的(取材内容を掲載する媒体の名称、URL等、できる限り詳しく記載して下さい)

取材内容を掲載する媒体	
URL等	
その他	