**取材申請書**

申請日：　　 年 　 月　 日

特定非営利活動法人日本知的障がい者サッカー連盟 御中

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 依 頼 者 | 社名 |  | | 連 絡 先 | 〒 | | |
| 所属 |  | | TEL : |  | |
| 担当 |  | | FAX : |  | |
| 担当者携帯 |  | | Email : |  | |
| 依 頼 内 容 | 取材対象者 |  | | | | | |
| 掲載媒体名・放送番組名 | |  | | | | |
| 掲載・放送日 （不明である場合は目安や確定時期など) | |  | | | | |
| 企画内容 |  | | | | | |
|
|
| ※既に対象者や関係者に承諾を得ている場合は その方の名前か企業名をご記載ください。 | | | 無・有（ | |  | ) |
| 取 材 方 法 | 希望日時 |  | | 所要時間 | |  | |
| 取材場所 |  | | 取材スタッフ | |  | |
| 取材形式 |  | | | | | |
| 備 考 |  | | | | | | |