**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 | 　 |