

◆大会名 必須

第 72 回秩父宮賜杯全日本バレーボール大学男子選手権大会	
第 66 回秩父宮賜杯全日本バレーボール大学女子選手権大会	
大会開催日 2019年 月 日 () ～ 2019年 月 日 ()	会場名

◆取材目的

【撮影（写真・映像）の有無（いずれかにチェック） <input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無】

◆取材種別（該当するものにチェック）

1	<input type="checkbox"/> 新聞社 <input type="checkbox"/> 通信社 <input type="checkbox"/> テレビ局/ラジオ局 <input type="checkbox"/> スポーツ専門誌 <input type="checkbox"/> その他 ()		
2	<input type="checkbox"/> A：取材社の社員または専属の記者およびカメラマン <input type="checkbox"/> B：Aに該当しない者（社）		
取材申請社名	(部署名)	申請責任者 氏名	印
取材者所属	職種（P、S、TV）	取材者 氏名	
住所 〒			
TEL		FAX	
媒体名 (番組名)	掲載(放送) 予定日	年 月 日	

→取材者種別2が『B』に該当する方は下記を記入ください。

本大会の原稿筆耕・写真撮影を、上記から受託しました。規則を守り指示に従って取材することを誓います。			
年 月 日			
委託社名： _____ 部署名： _____ 責任者役職及び氏名： _____ 印			
委託社住所 〒			
TEL		FAX	

◆同行する全員の氏名と取材形態（ペン記者：P、スチールカメラ：S、TV取材：TV）がある場合に記入ください。

※上記TV取材をご希望の際は、ENGクルーの台数をご記入下さい。 _____台

取材誓約書

許可をいただき取材をする場合は、大会運営や試合の妨げになるようなことはいたしません。また、当日は係員の指示に従い、取材活動で得た情報・写真は正しく報道することを誓います。

送信先 koho@juvf.jp