記入日（西暦）　　　　　　　年　　　　月　　　日

公益社団法人 全日本アーチェリー連盟　宛

**取材申請書**

|  |  |
| --- | --- |
| 取材を希望する  大会名・事業名 | （例：第60回全日本ターゲット選手権大会） |
| 社名・所属 |  |
| 取材責任者氏名 |  |
| 所在地・連絡先 | 〒 |
| 電話番号  FAX番号 | 電話  FAX |
| E mail |  |
| メディアの種類・名称 | 新聞・テレビ・雑誌名など |
| 取材者氏名  （記者などの氏名）  来場人数 |  |
| 取材日 |  |
| 発行・放送予定日時 |  |
| 取材の概要  （主な対象者等） |  |
| 備　考 |  |

【送信先】　（公社）全日本アーチェリー連盟 事務局

TEL：03-6459-2812　　FAX：03-6459-2813

E-MAIL : [info@archery.or.jp](mailto:info@archery.or.jp)