**文部科学大臣杯争奪**

**第47回全国身体障害者アーチェリー選手権大会　フェニックス熊本大会**

**日時：平成30年9月29（土）～30日（日）**

**場所：菊陽杉並木公園特設アーチェリー場**

**取材申請用紙**

誠に恐縮ではございますが、ご取材をいただける場合には、必要事項を記入の上、9月２７日（木）までにお送りいただきますよう、お願い申し上げます。

➢競技団体　日本身体障害者アーチェリー連盟　事務局/原口章・増井智史宛

➢送り先E-mail: nisshinaren@gmail.com　 　Tel: 03-6229-5442

|  |  |
| --- | --- |
| **ご取材形態**いずれかに〇をお願いします | **記者　　　スチール　　　ムービー** |
| **御社名** |  |
| **部署・媒体名** | 部署：媒体名：掲載日、放送日がお決まりの場合は下記も併せてご記入ください：掲載日　　　月　　　日　　放送日　　　月　　　日　　　時　　　分頃　　番組名　　　　　 |
| **ご住所** |  |
| **ご連絡先** | **TEL:** | **FAX:** |
| **取材当日の代表者名** |  |  |
| **代表者の携帯電話** |  |
| **メールアドレス** |  |
| **合計人数** |  |