

取材申込用紙

（一社）日本障がい者バドミントン連盟　宛

**FAX：03-6229-5420　E-mail：jpbf.shibuya@gmail.com**

**誠に恐れ入りますが、8月17日（木）までに返送くださいますようお願い申し上げます。**

**渋谷区長杯第1回パラバドミントン大会**

◆日時：平成29年8月20日（日）

◆会場：渋谷区スポーツセンター

|  |  |
| --- | --- |
| ご取材形態（いずれかに○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 |  |
| 取材当日の代表者名 |  |
| 合計人数 |  |
| ご連絡先 | TEL：　　　　　　　　　　　　　　　　　email： |

**取材のご希望がございましたらご記入ください。（例：●●選手にインタビュー希望。）**

※ご記入いただきました個人情報は、本イベントの出欠確認のために使用させていただき、適切に取り扱い致します。