

## 第 49 回東京スイミングセンタージュニア優秀選手招待公認記録会 取材・撮影申込書

申込者	企業・団体名：  部署名： <span style="float: right;">役職名：</span>  御名前：  所在地：  電話番号： <span style="float: right;">FAX番号：</span>  メールアドレス：  ホームページアドレス：
媒体	媒体名：  発行日／放送予定日時：
取材希望日時	年            月            日  時            分    ～            時            分
内容	取材内容：      スタッフ（人数・協力会社名等）：  撮影機材とその台数（スチール・TVカメラ等）：
取材当日の責任者	責任者名：  当日ご連絡先：

- ※ FAX 03-3576-2271（招待記録会大会本部）
- ※ 各項目にご記入いただき FAX にてお送り下さい。
- ※ 大会当日は全面駐車場が利用できません。お車でお越しの際はご注意ください。
- ※ 申込締切は 11 月 19 日(日)です。