

※必要事項をご記入の上、ご返信ください。

(一財)全日本大学サッカー連盟 全日本大学選抜担当 宛

FAX 03-3830-1851

全日本大学選抜第2回ショートキャンプ 取材申請書(FAX送信状)

■露出予定メディア責任者

氏名	所属	TEL
住所	FAX	

■取材責任者

氏名	所属	TEL
住所	FAX	
E-MAIL		

■キャンプ期間中の取材者全員の氏名(ペン、スチール、ENGのいずれかに○をつけて下さい。複数でも可)

	ペン スチール ENG		ペン スチール ENG
	ペン スチール ENG		ペン スチール ENG

※1団体につき取材者は4名までとさせていただきます。(取材責任者含む)

■取材希望日(いずれかに○をお付け下さい。)

20日

21日

両日

■取材目的(取材内容を掲載する媒体の名称、URL等、できる限り詳しく記載して下さい)

取材内容を掲載する媒体	
URL等	
その他	