

平成 29 年 7 月 日

財団法人日本ハンドボール協会  
担当常務理事 大橋 則一 行き  
(FAX 03-6709-8941)

### 選手などの取材に関する協力依頼

貴社名			
部署・媒体(紙誌・番組)名			
連絡責任者	氏名	ふりがな	
		印	
	連絡先	電話:	FAX:
		E-Mail :	
取材日時	平成29年7月29日(土) 女子試合(13:00-) 男子試合(15:00-)		
取材場所	駒澤体育館		
掲載・放送地域	<input type="checkbox"/> 全国	地域名( )	
掲載・放送日時	平成 年 月 日( 時 分) 発行・放送		
掲載・放送内容			
取材対象・取材方法			

取材同行者 合計 名

No.	氏名	区分(○をお付け下さい)			備考
1		記者	スチール	ENG	
2		記者	スチール	ENG	
3		記者	スチール	ENG	
4		記者	スチール	ENG	
5		記者	スチール	ENG	

### 事務局記入欄

取材・撮影許可	印	印無き場合は無効	年 月 日
当日までの担当者			電話 03-6709-8940
取材当日担当者			電話

※来場の際、本状をご持参下さい。なお、同時に入場されない場合はコピーをご持参下さい  
※活動の妨げになら無い様、関係者の指示に従い行動して下さい

以上