取材関係者用

特別国民体育大会関東ブロック大会バスケットボール競技
取材申請書

申請日（西暦）　　年　　月　　日

対象試合	日　時	年　　月　　日（　　）　　時　　分　試合開始	
	対戦カード		
	会　場		
申請会社名			
住　所			
当日の ご連絡先	氏名(かな)		
	電話番号		
	E-mail		
取材者名（ふりがな） ／区分			記者・スチールカメラ・ENG
			記者・スチールカメラ・ENG
			記者・スチールカメラ・ENG
			記者・スチールカメラ・ENG
			記者・スチールカメラ・ENG
取材内容	［1］撮影位置（スチールカメラ及び ENG 撮影のある場合） 例）試合中にエンドライン側からスチール撮影を希望、試合中にコートを俯瞰位置から動画撮影希望		
	［2］個別取材（インタビュー等ご希望の場合） 例）試合後に〇〇選手へのインタビューを希望、前日練習の後に〇〇ヘッドコーチへのインタビューを希望		
	［3］取材対象チームへの連絡（［2］を希望する場合） **すでにチームから承認を得ている・チームへ連絡していない・その他（　　）**		
移動手段	公共交通機関　・　タクシー　・　車 会場の都合により駐車場は確保できないことがありますのでご了承ください。		
車両情報 会場に駐車を希望する場合	車種（メーカー/モデル）		ナンバー
掲載/放送 予定	日　時	年　　月　　日（　　）	
	媒　体		
	内　容		

備考（ご自由にご記入ください）	【取材申請／連絡先】 **一般社団法人埼玉県バスケットボール協会** TEL＆FAX：048-871-5169 E-mail：info@saitamabasketball.com