

取材申請書

株式会社ワールドウィングエンタープライズ 行

申請日 平成 年 月 日

申請者	媒体区分	<input type="checkbox"/> TV局関係 <input type="checkbox"/> 全国 <input type="checkbox"/> 新聞・通信社関係 <input type="checkbox"/> 全国 <input type="checkbox"/> 雑誌社関係 <input type="checkbox"/> 地方 <input type="checkbox"/> 地方 *発行部数: 部 *放送枠: 分 *紙面枠: *紙面枠:		
	貴社名			
	番組名・雑誌名			
	放送・掲載予定日	年 月 日 時 分 ~ 時 分		
	住所	〒		
	担当者氏名	*過去に取材 <input type="checkbox"/> 有(年 月) <input type="checkbox"/> 無		
	スタッフ数・内訳	記者 名 撮影スタッフ 名 *撮影スタッフには、音声・アシスタント等を含む		
	TEL・FAX	TEL () -	FAX () -	
	携帯番号	() -		
	E-mail			
取材対象選手				
小山先生への取材	<input type="checkbox"/> 希望する (写真撮影 <input type="checkbox"/> 有 <input type="checkbox"/> 無) <input type="checkbox"/> 希望しない			
取材希望日時等	希望日	第一希望:	第二希望: <input type="checkbox"/> 要相談	
	取材方法	<input type="checkbox"/> 来訪 <input type="checkbox"/> TEL <input type="checkbox"/> その他()		
	取材時間	: ~ : (分程度)		
	取材対象	<input type="checkbox"/> 小山裕史 <input type="checkbox"/> 初動負荷理論・トレーニング <input type="checkbox"/> ビモロシューズ		
取材内容のご質問事項	(ご質問事項はできるだけ詳細にご記載ください)			
<div style="border: 1px solid black; padding: 5px; display: inline-block;"> *受諾回答期限 年 月 日 </div>				
※理論が絡むものに関しましては、必ず原稿のチェック・確認をさせて頂いております。確認作業のお時間をご考慮頂きますようお願い申し上げます。				

「取材要項」についての承諾

*上記申請者は、事前に配布を受けた「取材要項」を熟知したものであり、「取材要項」に記載された取材についての条項に従うことをここに承諾致します

申請者署名 (Signature): _____

メール送付: wwinfo@bmlt-worldwing.com

FAX送付: 0857-29-8450