

申込先:(一財)山口県水泳連盟 事務局 宛 Mail: ymgswim@mocha.ocn.ne.jp

「きららカップ2024」取材・撮影申請書 **※事前申請のみ**

以下の内容に同意をしてからご参加いただきますようよろしくお願いいたします。

(一財)山口県水泳連盟 御中

大会参加同意内容

- 1 当連盟ホームページに掲載の山口県水泳連盟主催大会における感染防止対策・開催要項・大会詳細資料に記載されている注意事項を厳守し、催者また施設の対策に従う。

□にチェックをしてください。 同意します

申請会社名						
住所	〒					
連絡責任者	(申請書送付先)					
電話番号			E-mail			
受付開始	大会期間/9日(金)・10日(土)・11日(日) 各日競技開始30分前					
	申請者名	携帯電話	区分	取材日に○をしてください		
1	氏名:		記者・スチールカメラ・ENG	9日(金)	10日(土)	11日(日)
2	氏名:		記者・スチールカメラ・ENG	9日(金)	10日(土)	11日(日)
3	氏名:		記者・スチールカメラ・ENG	9日(金)	10日(土)	11日(日)
4	氏名:		記者・スチールカメラ・ENG	9日(金)	10日(土)	11日(日)

※1枚に書き込めない場合はコピーしてご利用ください。

その他の媒体・フリーランスの方は下欄にもご記入ください。

出版社名	掲載媒体
編集長名 印	掲載日
掲載内容	

□取材・撮影許可証□

受付NO. _____

大会実行委員会記入欄

上記申請者の取材・撮影を許可いたします。

令和 年 月 日

一般財団法人山口県水泳連盟

会長 丘 茂 樹

公印なきものは無効です。

競技会会場に入場の際に、本状と名刺2枚をお持ちください。

申請者が同時に入場できない場合、各自コピーを持参してください。

令和 6年 2月 5日(月)申請締切(必着)