

軽井沢アイスパーク取材申請書 兼 取材許可書

申込日： 年 月 日

申請者	御社名			部署名		
	申請者名					
	住所	〒				
	E-mail					
	TEL			FAX		
取材日	年 月 日 ()		時 分 ~		時 分	
取材目的	<input type="checkbox"/>	1. 報道				
	<input type="checkbox"/>	2. スポーツ番組、スポーツ雑誌等によるアスリート紹介				
	<input type="checkbox"/>	3. 情報番組、新聞、雑誌等による施設紹介				
	<input type="checkbox"/>	4. その他 ()				
被取材者	<input type="checkbox"/>	1. 施設&施設関係者				
	<input type="checkbox"/>	2. 特定の競技者、チームまたはその関係者 (被取材者名：)				
	<input type="checkbox"/>	3. その他 ()				
媒体種別	<input type="checkbox"/> テレビ、ラジオ <input type="checkbox"/> 新聞 <input type="checkbox"/> 雑誌・書籍 <input type="checkbox"/> インターネット <input type="checkbox"/> その他 ()					
媒体名			タイトル (番組名等)			
<input type="checkbox"/> 発行日	年 月 日		am/pm 時 分 より			
<input type="checkbox"/> 放送日時	年 月 日		am/pm 時 分 まで			
取材者	記者	名	取材 使用場所	<input type="checkbox"/> 2F ふれあいホール		
	スチールカメラマン	名		<input type="checkbox"/> カーリングホール		
	映像カメラマン	名		<input type="checkbox"/> 屋外スケート場・フットサルコート		
	他	名		<input type="checkbox"/> 会議室		
	合計	名		<input type="checkbox"/> その他 ()		
備考：						

※添付資料 有 ()・無

御中

上記取材の件、許可します。

年 月 日

風越パークコーオペレイション
代表者：一般社団法人軽井沢町振興公社
理事長 藤巻進

担当者 _____ 印

副代表責任者	係	担当

【お問い合わせ】

軽井沢アイスパーク Tel 0267-48-5555

〒389-0113 長野県北佐久郡軽井沢町発地 1154-1