



取材申請書

申請日 / /

一般社団法人日本障害者カヌー協会 御中

依頼者	社名		連絡先	〒	
	所属			TEL :	
	担当			FAX :	
	担当者携帯			Email :	
依頼内容	取材対象者				
	掲載媒体名・放送番組名				
	掲載・放送日				
	企画内容				
	謝礼・出演料等	無・有 ()			
	※既に対象者や関係者に承諾を得ている場合はその方の名前か企業名をご記載ください。	無・有 ()			
取材方法	希望日時		所要時間		
	取材場所		取材スタッフ		
	取材形式				
備考					

※掲載または放送終了後、紙面のコピーまたは放送番組DVDを（一社）日本障害者カヌー協会事務局まで送付いたします。