

平成30年度前期日本卓球リーグ高知大会 取材事前申込書

貴社名 _____

部署名 _____

ご連絡先(TEL/FAX) _____

ご芳名

ご芳名	フリガナ
代表者	

総人数 _____ 名

媒体名 _____

番組名 _____

持込機材(カメラ、脚立等)をご記入下さい。カメラ(種類・台数) _____ 台

-
- * 5月25日(金)までにFAXまたはEメールにてお申し込み下さい。
 - * 大会会場の都合によりTV、新聞の報道・スポーツ担当の方に限らせて頂きます。予めご了承下さい。
 - * 当日の受付開始時刻は9時を予定しております。受付にてお名刺をご提示下さい。

お問合せ先: 日本卓球リーグ実業団連盟 担当 / 小畑(オバタ)
TEL: 03-5833-2382 FAX: 03-5833-2384

E-Mail info@jtll.gr.jp