

(様式1)

受付日	担当者
※	※

申込日 平成 年 月 日

海技教育機構理事長 殿

### 取材申込書

申込者	会 社 名 :	
	所 属 部 署 :	
	担 当 者 氏 名 :	
	電 話 :	FAX :
	E-mail :	

取材目的	
取材内容	
取材対象者・対象物	
取材希望日時	平成 年 月 日 時 分 ～ 時 分
取材方法	<input type="checkbox"/> インタビュー ( <input type="checkbox"/> 電話 ・ <input type="checkbox"/> 来構 ) 対象者 ( ) <input type="checkbox"/> 写真撮影 <input type="checkbox"/> ビデオ撮影 <input type="checkbox"/> その他 ( )
媒体	<input type="checkbox"/> テレビ <input type="checkbox"/> 新聞 <input type="checkbox"/> 雑誌 <input type="checkbox"/> その他 ( )
放映番組名／掲載紙名	
放映予定日／掲載予定日	
その他要望	
応対者	※

- ・ ※印の欄は記入しないでください。
- ・ ご記入いただいた個人情報は業務を行う目的以外で利用することはありません。
- ・ 結果につきましては、別途ご連絡いたします。