

**日体大総合研究所 武藤 芳照 取材申込書**

**Fax : 03-3704-5211**

**Tel : 03-3704-5301**

日体大総合研究所所長/日本体育大学保健医療学部教授 武藤 芳照への取材を希望される方は必要書類（3点）をFaxにてお送り下さい。

- |            |                    |
|------------|--------------------|
| 1. 『取材申込書』 | 必要事項を記入した申込書（この用紙） |
| 2. 『企画書』   | 取材内容・趣旨等を記した資料     |
| 3. 『名刺』    | ご担当者拡大コピー          |

\*取材の可否につきましては、後日、日体大総合研究所より担当の方に御連絡いたします。

（目的や内容によってはお受けできない場合もございますのでご了承下さい）

以下の通り取材を申し込みます。（黒枠内をご記載下さい）

<b>■ 希望日時</b>	
① 第1希望：	年 月 日 ( ) 時 分～ 時 分
② 第2希望：	年 月 日 ( ) 時 分～ 時 分
③ 第3希望：	年 月 日 ( ) 時 分～ 時 分
<b>■ 目的・内容</b>	
_____	
_____	
_____	
_____	
<b>■ 内容掲載</b> （雑誌・新聞・番組等（日時を含めて））	
_____	
_____	
_____	
<b>■ 取材者</b>	
・会社名・ご担当者名：_____	
・ご住所 〒 _____	
_____	
・ご連絡先	
Tel :	Fax :
_____ e-mail : _____	
<b>■ 取材方法：</b>	
<input type="checkbox"/> インタビュー <input type="checkbox"/> 写真撮影 <input type="checkbox"/> 番組撮影・収録	
<input type="checkbox"/> その他 ( _____ )	

ご返信日 年 月 日 ( )

取材日 : 年 月 日 ( ) 決定

日体大総合研究所 担当者 : \_\_\_\_\_