

取材申込書

【講演会/イベント出演】依頼

一般社団法人 日本肢体不自由者卓球協会

会長 畠山 講史郎 殿

申込者住所（団体所在地）

〒 -

名 称

印

代表者氏名

担当者氏名

連絡先

下記の通りご依頼申し上げます。

講演会/イベント名			
出演希望選手			
講演会/イベント内容 ※企画書・概要書を別紙添付でも可			
ご依頼内容	※トークショー(講演)/体験会/対戦 など		
開催日時	年 月 日 () 曜日/	:	~ : まで
	年 月 日 () 曜日/	:	~ : まで
選手出演時間	例：休憩○時間/○時~○時までで2回公演等、詳しく教えてください		
集合・解散	集合時間：	/ 解散時間：	
開催場所	会場名：		
	所在地：		
出演料（謝礼金）	金額	※交通費：別途or含むか、ご記入ください	
	お支払予定日		
	お支払先	本人（選手） or 協会	
当日の連絡先（担当者）	当日担当者名		当日連絡先

【注意】国内大会や合宿、国際大会等選手の都合により、必ずしもご指定の選手を派遣できるわけではありませんのでご了承ください。できるだけ上記詳細については漏れなくご記載いただきますようお願い申し上げます。（予定の場合はその旨ご記載ください）宿泊が発生する場合は、バリアフリーを考慮して宿泊先をお手配ください。謝礼金のお支払いに関しましては貴社からの指定指示にて対応いたしますのでご教示ください。選手以外（協会スタッフ、指導者、役員など）へのご依頼もこちらの用紙にご記載の上お申込みください。

【お問い合わせ先】 一般社団法人 日本肢体不自由者卓球協会

所在地：〒107-0052 東京都港区赤坂1-2-2 日本財団ビル4F

tel：03-6229-5427 fax：03-6229-5420

担当：事務局（広報担当行）