



ハイパフォーマンススポーツセンター取材申請書(競技団体用)

年 月 日

競 技 団 体 名		日本視覚障害者柔道連盟
競技団体 担当者	ふりがな 氏名	わかばやし きよし
		若林 清
	連絡先	電話番号： 03-3811-5800 FAX 番号： 033811-5801
		E-Mail アドレス： judob@joy.ocn.ne.jp

取材社名		
媒体名／所属		
取材社 責任者	ふりがな 氏名	
	連絡先	電話番号: FAX 番号:
		E-Mail アドレス:
取材日時		令和 7 年 11 月 13 日 14 時 00 分 ~ 17 時 00 分
取材場所		1. ナショナルトレーニングセンターウエスト ☐ 専用トレーニング場 ☐ 共用コート ☐ 研修室 ☒ その他 ☐ 陸上トレーニング場 ☐ 屋内テニスコート 2. ナショナルトレーニングセンターイースト ☐ 専用トレーニング場 ☐ ミーティング室 ☐ 共用コート A ☐ 共用コート B ☐ 共用コート C ☐ 共用コート D ☐ その他 3. 国立スポーツ科学センター()



掲載・放送地域	☐ 全国・地域名()
掲載・放送日時	年 月 日(時 分) 発行・放送
取材対象(者)、 取材方法等	

■ 競技団体記入欄

競技団体名	日本視覚障害者柔道連盟
-------	-------------

※ 再度ご入力ください。

■ 取材同行者 合計 名

No.	氏名	区分(○印をお付けください)			備考
1		ペン	スチール	ENG	
2		ペン	スチール	ENG	
3		ペン	スチール	ENG	
4		ペン	スチール	ENG	
5		ペン	スチール	ENG	

※ 同行者記載欄が不足する場合は用紙をコピーしてご利用下さい。

■ 駐車場

利用	☐ 有(車種: 、 台)・ ☐ 無
----	--

※ 駐車場はトレーニング利用者優先ですので、できるだけお車での来場はお控え下さい。

----- 事務局記入欄 -----

取材・撮影許可	印	印なき場合は無効	日付	年 月 日
---------	---	----------	----	-------

～当日の注意事項～

- ※ 来場の際、本状をご持参ください。
- ※ 当日、必ず NF 担当者が責任を持って同行して下さい。
- ※ 当日、取材行為を行う際は必ず報道シールを着用して下さい。
- ※ 移動中や撮影不可エリアでの撮影及び取材はご遠慮下さい。
- ※ 取材対象者以外への声がけや取材は禁止です。
- ※ 他、JSC 職員及び関係者の指示に従って下さい。

【お問合せ先】

公益財団法人日本パラスポーツ協会 日本パラリンピック委員会
企画広報部 黒田 堀添 成見

〒103-0014 東京都中央区日本橋蛸殻町 2-13-6 3 階

TEL03-5939-7021 FAX03-5641-1213 E-mail: jpcjpsa-media@parasports.or.jp