**NPO法人 日本視覚障害者柔道連盟　宛**

**【取材・撮影申請書】Mail：**judob@joy.ocn.ne.jp

**下記の各欄にご記入のうえ、担当：松下、沖村までメール（添付ファイル）でご送信ください。**

**※12/21（金）15:00以降にお申し込みの方は、直接、連盟事務局までお電話ください。**

**電話：03-3811-5800**

**第33回全日本視覚障害者柔道大会**

**◆日時：2018年12月23日（日）　10：00～14:30（報道受付：9:00～）**

**◆会場：講道館新館7階　大道場**

**◆報道受付、控室：講道館新館2階　会議室**

|  |  |
| --- | --- |
| 御社名 |  |
| 部署・媒体名 |  |
| 取材当日の代表者名 |  |
| 合計人数 | 　　　　　名（スチール　　台）（ムービー　　台） |
| ご連絡先 | TEL：　　　　　　　　　　　　携帯TEL:　email： |
| 備考 |  |

※ご記入いただきました個人情報は、本大会のご出欠確認のために使用させていただき、

適切に取り扱い致します。