

一般財団法人全日本ろうあ連盟 スポーツ委員会担当 あて  
FAX 03-3267-3445

※報道取材対応準備の都合上、**8月23日(水)**までにFAXにて送信ください。  
(この用紙をご利用ください。FAX送信票は不要です。)

「第23回夏季デフリンピック競技大会 サムスン2017  
日本選手団 帰国報告会」取材申込票(回答)

社 名	
所 在 地	
電 話 番 号	内線
FAX 番 号	
連 絡 責 任 者	所属 氏名

【取材計画】

取材者氏名 (ふりがな)	職名 (○で囲む)	2017年8月31日(木)13:00~14:00 (終了後、記者会見)	
	ペン・ムービー・スチール・助手		
	ペン・ムービー・スチール・助手		
	ペン・ムービー・スチール・助手		

- ※1 該当欄に必要な事項をご記入願います。
- ※2 来所される方全員の氏名をご記入願います。
- ※3 ペンの取材箇所は、カメラと同様とします。