ドリフト天国創刊20周年記念イベント事務局

お台場ドリフト超天国 プレス申請書

MEDIA APPLICATION

記入日:2016年　12月　　日

●取材内容 Your coverage target or event	
※動画の取材/Moving	Yes　/　No　　→Yesの方　ONAIR Date:

●媒体データ/Details of your media

□媒体名/ Title of your Media	
□媒体属性/ Category	
□URL:	
□発行日/Day of issue:	
□責任者名/Name:	
□E-Mail:	
□社名/Publishe company	
・住　所/Address:	〒
・TEL/FAX:	TEL　　/ FAX

●取材申請代表者/Detale of the person responsible today

（ふりがな） □代表者氏名/Name:	
□生年月日/Birth Day:	年/year　　月/month　　日/day　（　　才/age）
□携帯電話番号/Mobile:	
□E-Mail:	

□勤務先データ/Details of your company

・会社名/Name:	
・住　所/Address:	〒
・TEL/FAX番号:	TEL　　/ FAX
・緊急連絡先/Name: **Emergency contact**	続柄/relationship: 携帯連絡先/Mobile:

●取材申請者（スタッフ全員）/Crew Members

氏名/Name	年齢 / 性別 / 血液型	区分/Job Classification
	才 / 男･女 / (Rh＋･－)	編集・ライター・カメラマン・その他(　　)
	age / M･F / (Rh＋･－)	Editor･Writer･Photo/Video grapher･Other(　　)
	才 / 男･女 / (Rh＋･－)	編集・ライター・カメラマン・その他(　　)
	age / M･F / (Rh＋･－)	Editor･Writer･Photo/Video grapher･Other(　　)

※取材誓約書は個別にご記入ください。また、当日受付にて各自の名刺（2枚）を頂戴致します

Please, fill in the coverage written oath, and give us 2pieses of business card by each person.