**海外派遣選考記録会**

**2020年3月15日（日）9：00～11：30**

**場所：石川県小松市木場潟カヌー競技場**

**申し込み用紙**

誠に恐縮ではございますが、ご取材をいただける場合には、必要事項を記入の上、3月10日（火）までに必要事項をご記載の上、ご提出いただきますよう、お願い申し上げます。

当日連絡先：上岡　090-3703-1988

|  |  |
| --- | --- |
| **ご取材形態（いずれかに〇）** | **記者　　　スチール　　　ムービー** |
| **御社名** |  |
| **部署・媒体名** | 部署媒体名番組名やお時間など　　　　　 |
| **ご住所** |  |
| **ご連絡先** | **TEL:** | **FAX:** |
| **取材当日の代表者名** |  |  |
| **代表者の携帯電話** |  |
| **メールアドレス** |  |
| **ご来場合計人数** |  |
| **提出先****（右記、いずれかで****ご提出ください）** | 郵送 | 107-0052東京都港区赤坂1-2-2日本財団ビル4階一般社団法人日本障害者カヌー協会事務局兼広報担当 上岡 央子 (TEL03-6229-5440) |
| FAX | 03-6229-5420 |
| メール | 0314hisako@gmail.com |
| **※当日の天候などを考慮し、選手の体調を優先する形で現場にてご案内させていただきます。** |