仙台白百合女子大学　取材・撮影申込書

申込日　　　年　　月　　日

1.申込者氏名・連絡先

|  |  |
| --- | --- |
| 貴社名 |  |
| 部署名 |  |
| 氏名（フリガナ） |  |
| 連絡先 | 〒E-mail：ＴＥＬ：　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ：連絡可能な時間帯をご記入ください |

2.取材内容（別紙添付でも構いません）

|  |  |
| --- | --- |
| 別紙添付 | 1.有　　　2.無 |
| 取材目的 |  |
| 取材内容 |  |
| 取材・撮影方法 | 1.対面取材　2.電話取材　3.リモート取材　4.撮影 |
| 取材希望日時 | 候補日1　　　　年　　月　　日（　　）　　　：　　　～　　　：候補日2　　　　年　　月　　日（　　）　　　：　　　～　　　： |
| 放送番組名掲載媒体名 |  |
| 放送・掲載予定日 |  |
| 取材同行者数 |  |
| 備考 | 上記以外のご希望をご記入ください |

3車両

|  |  |
| --- | --- |
| 車両の有無 |  |
| 台数・車種車両ナンバー |  |

【お申し込み先】

仙台白百合女子大学　大学広報室　宛

E-mail：koho@sendai-shirayuri.ac.jp　　 FAX：022-375-4343（代表）