

**取材 お申込書 【申込締切:3月13日(火) 11:00】**

**【返信先】 FAX : 025-257-4456 E-mail : nakahara@nuhw.ac.jp**

**新潟医療福祉大学 陸上競技部 前山美優 取材・撮影に関するご案内**

**【御社名】**

---

**【ご担当者名】**

---

**【ご担当者連絡先】**

**■TEL**

**■E-mail**

**【媒体名】**

---

**【放映(掲載)予定】 \*決定していれば、お教えください**

---

**【ご出席者名とご取材内容】 \*お名前をご記入いただき、ご取材内容に○をつけてください**

ペン取材・スチールカメラ・ムービー

---

ペン取材・スチールカメラ・ムービー

---

ペン取材・スチールカメラ・ムービー

---