

申込先: (一財)山口県水泳連盟 事務局 宛 Mail: [ymsgswim@mocha.ocn.ne.jp](mailto:ymsgswim@mocha.ocn.ne.jp)

「きららカップ2023」取材・撮影申請書 **※事前申請のみ**

以下の内容に同意をしてからご参加いただきますようよろしくお願いいたします。

(一財)山口県水泳連盟 御中

大会参加同意内容

- 当連盟ホームページに掲載の(公財)日本水泳連盟の感染拡大予防ガイドライン、(公財)日本スポーツ協会感染防止策チェックリスト、山口きらら博記念公園の施設貸出時の感染防止策チェックリスト・大会で使用する施設の対策及び当連盟大会開催要項・詳細資料・当連盟の感染防止対策に記載されている注意事項を厳守し、主催者の指示に従う。
- 大会終了後10日以内に陽性者が発生した場合は、本連盟に対して速やかに濃厚接触者の有無等について報告すること。

□にチェックをしてください。

同意します □

申請会社名				
住所	〒			
連絡責任者	(申請書送付先)			
電話番号		E-mail		
受付開始	大会期間／11日(土)・12日(日) 各日予選競技開始30分前			
	申請者名	携帯電話	区分	取材日に○をしてください
1	氏名:		記者・スチールカメラ・ENG	11日(土) 12日(日)
	自宅住所:			
2	氏名:		記者・スチールカメラ・ENG	11日(土) 12日(日)
	自宅住所:			
3	氏名:		記者・スチールカメラ・ENG	11日(土) 12日(日)
	自宅住所:			

※1枚に書き込めない場合はコピーしてご利用ください。

その他の媒体・フリーランスの方は下欄にもご記入ください。

出版社名	掲載媒体
編集長名 印	掲載日
掲載内容	

□取材・撮影許可証□

受付NO. \_\_\_\_\_

大会実行委員会記入欄

上記申請者の取材・撮影を許可いたします。

令和 年 月 日

一般財団法人山口県水泳連盟

会長 丘 茂 樹

公印なきものは無効です。

競技会会場に入場の際に、本状と名刺2枚、健康チェック表をお持ちください。

申請者が同時に入場できない場合、各自コピーを持参してください。

**令和 5年 2月 6日(月)申請締切(必着)**