

FAX:078-302-6475 または ryuo-kobe@kcva.or.jp へ

第 32 期 **竜王戦** 七番勝負 第3局《神戸対局》
取材申込書

■会社名

■部署名/媒体名/番組名

■媒体種別

該当するカテゴリーに✓を

- 新聞 雑誌 出版 テレビ・ラジオ
インターネット その他 ()

■申込代表者名

役職

■連絡先

TEL:

 ()

FAX:

 ()

e-mail:

 @

■取材予定者名 (未定の場合は、氏名欄に「未定」と書いてください)

氏 名	カテゴリー(該当項目に○を)	11/9(土)	11/10(日)	取材希望日に✓
		対局 1 日目	対局 2 日目	備 考
	WRITER ・ PHOTO ・ TV crew	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	WRITER ・ PHOTO ・ TV crew	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	WRITER ・ PHOTO ・ TV crew	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	WRITER ・ PHOTO ・ TV crew	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	WRITER ・ PHOTO ・ TV crew	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	WRITER ・ PHOTO ・ TV crew	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	