関東学生フェンシング連盟取材申し込み書

|  |  |
| --- | --- |
| 申請日 |  |
| 大学名・会社名 |  |
| 責任者（ふりがな） |  |
| 携帯番号 |  |
| Mailadress |  |
| 取材担当者名 |  |
| 携帯番号 |  |
| 依頼内容 | ・期日・会場名・大会名他 |
| 学連使用欄 |  |

**※　取材希望日の５日以前までに申し込みしてください。**