

メニコンカップ 2022では、メディアの皆様のご取材をお待ちしております。  
新型コロナウイルス感染症対策のため、本大会では事前申請制を取らせていただいております。  
取材をご希望される方は、本紙に必要事項を記入の上、下記予約先までFAX（052-221-0739）でお知らせください。

### 注意事項

- ・ご取材にあたっては、健康チェックシートの提出が必要です。28日（日）から2週間分の健康状態を記入していただき、大会当日受付でお渡しください。ご取材を希望される記者の方全員から、ご提出いただきたく存じます。
- ・会場では検温を実施いたします。ご協力いただきますようお願いいたします。
- ・ご取材のお申込みは8月28日（日）までとなりますので、期日内にFAXにてお知らせください。

### ◆該当するものに○をお書きください。

|                          |            |                          |           |                          |        |
|--------------------------|------------|--------------------------|-----------|--------------------------|--------|
| <input type="checkbox"/> | 運動記者クラブ加盟社 | <input type="checkbox"/> | 写真記者協会加盟社 | <input type="checkbox"/> | TVクルー  |
| <input type="checkbox"/> | サッカー専門誌    | <input type="checkbox"/> | フリーランス    | <input type="checkbox"/> | その他（ ） |

### ◆メディアデータ

|                                  |           |
|----------------------------------|-----------|
| 露出予定媒体社名                         | 露出予定媒体責任者 |
| 露出予定媒体名<br>（電波媒体の場合は番組名／放送時間を明記） | 所属／役職     |
|                                  | 氏名        |
|                                  | TEL FAX   |
|                                  | 掲載（放送）予定日 |
| 特記事項                             | 取材目的      |

### ◆取材者データ

▽取材責任者（取材責任者が露出予定媒体の企業に属していない場合は、その所属先と連絡先を明記）

|    |     |
|----|-----|
| 社名 | TEL |
| 氏名 | FAX |

▽取材希望者全員の氏名（ペン記者＝P／スチールカメラ＝S／TVクルー＝Tとカメラ台数を明記）

|  |  |  |  |
|--|--|--|--|
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

### ◆ご取材上の問い合わせ先（ご取材予約先）

中日新聞社スポーツ事業部  
TEL (052)211-4420/FAX (052)221-0739（10時～18時 土日・祝日除く）