

取材者登録申請書

申込日 年 月 日

■申請社

社名

■取材者

希望するメディアの種別

タバードメディア

クレデンシャルメディア

フリガナ

氏名

性別

男性

女性

血液型

Rh+

Rh-

不明

生年月日

年

月

日

A

B

O

AB

不明

自宅住所

〒

電話

FAX

携帯電話

E-mail

緊急連絡先氏名

続柄

緊急連絡先電話番号

取材種別

編集

ライター

カメラマン(スチール)

カメラマン(ムービー)

その他

メディア関連団体所属の有無

JAFプレスパス

MFJプレスパス

JMS

JRPA

なし

メディア関連団体登録番号

取材に有効な保険証券番号

編集部への所属種類

媒体社

編集部委託プロダクション

フリーランス

※編集部委託プロダクション所属の方は、以下ご記入ください。

所属先会社名

部署名

所属先住所

〒

電話

FAX

所属先責任者氏名

所属先責任者役職

■過去のラリー取材実績

年	<input type="checkbox"/> タバード	<input type="checkbox"/> クレデンシャル
年	<input type="checkbox"/> タバード	<input type="checkbox"/> クレデンシャル
年	<input type="checkbox"/> タバード	<input type="checkbox"/> クレデンシャル
年	<input type="checkbox"/> タバード	<input type="checkbox"/> クレデンシャル
年	<input type="checkbox"/> タバード	<input type="checkbox"/> クレデンシャル
年	<input type="checkbox"/> タバード	<input type="checkbox"/> クレデンシャル

■規定への同意確認

私は、JMAが定める「JMAメディア登録規定」、「プロモーション・メディア規定」、「映像の撮影、使用に関する規定」に同意します。

年 月 日

取材者署名

印

申請締切日 必着でお願いします

送付先

合同会社サンク内 日本モータースポーツ・アソシエーション 事務局
「メディア登録申請」係
〒213-0002 神奈川県川崎市高津区二子5-5-21-202
FAX 044-850-5116 E-mail: media@super-rally.net

事務局使用欄