

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類  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 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  
〒379-1403 群馬県利根郡みなかみ町猿ヶ京温泉1514-1  
FAX 0278-66-1000 E-mail: media@super-rally.net

事務局使用欄