

取材等申込書

※本学の関係者(教職員、学生、クラブ・サークル、各種団体、附属施設等)への取材等をご希望の場合は、下記の内容を記入いただき、メールに添付の上、広報課宛に送信ください。

※別途企画書がある場合は、企画書の添付もお願いいたします。

学校法人ミスパリ学園 ビューティ&ウェルネス専門職大学 広報課 宛

【送信先:info@b-w.ac.jp】

申 込 日	年 月 日
申込責任者 氏名	[氏名(フリガナ)]
会社名・部署・役職	[会社名・部署・役職]
連 絡 先	[住 所]
	[電話番号]
	[FAX 番号]
	[Email アドレス]

申込種別 (いずれかにチェック)	<input type="checkbox"/> 電話取材 ・ <input type="checkbox"/> 対面取材 ・ <input type="checkbox"/> 撮影 ・ <input type="checkbox"/> 画像提供 <input type="checkbox"/> リモート取材 ・ <input type="checkbox"/> アンケート <input type="checkbox"/> その他()
取材撮影対象 氏名 ／使用画像の詳細	
取材内容の詳細 ／画像使用目的	
放送番組名／掲載媒体名	
放送予定日／掲載予定日	
取材撮影希望日時	年 月 日 : ~ 年 月 日 :
取材撮影希望場所	
取材当日来訪人数 責任者名・緊急連絡先	
車両の有無 台数・車種・車両 No.	<input type="checkbox"/> 有 ・ <input type="checkbox"/> 無 台数: 車種: 車両 No.:

ご協力ありがとうございます。確認の上、ご連絡させていただきます。

