ヨガフェスタ横浜2015事務局宛　　FAX 03-5342-2867

誠に恐れ入りますが事前に上記番号までＦＡＸをお願い致します

取材申込書

申込日　２０15年（　　）月（　　）日

■　取材希望　＊日時日程と時間を記載下さい。複数日程は箇条書きにてお願いします

■媒体名（新聞、雑誌、ＴＶ、ラジオ、ＣＡＴＶ）	■番組名（掲載枠名）

■会社名	■部署名	■お名前

■　ご連絡先

〒　　ー

住所：

電話　　-　　-　　／　ＦＡＸ　　-　　-

／携帯電話　　-　　-

e-mail

■　取材内容

※下記注意項に則った各部屋への取材は自由ですが、お客様で満員の場合入室をお断りする場合がありますのでご了承下さい。

■　掲載・オンエア予定日

＜新聞・雑誌＞

・掲載予定日（　　）月（　　）日付発売号

＜ＴＶ・ラジオ・ＣＡＴＶ＞

・オンエア予定日（　　）月（　　）日／時間（　：　～　：　）

《取材の対象の限定》

1．当日会場にお越しの際、事務局受付にて取材開始の手続きをお済ませ下さい。
2．レッスン風景の撮影に関してはF205/F20３の２会場とさせて頂いております。
　体験レポートのための被験者に関しては、全てのレッスンが可能ですが途中の入出はご遠慮下さい。
　無料エリアについては特に規定はございません。

《取材申込にあたってヨガフェスタ事務局とのお約束》

1　掲載にあたっては事務局の確認及び校正を経ることをお約束いたします。
　諸般の事情で、当手続きを踏めない場合、読者や視聴者に誤解を与える表現にならないよう細心の注意を払います。
2．万一、読者や視聴者らから誤解をまねくことが生じた際には、その修正に誠意をもってのぞみます。
3．取材内容を、今回とは別のメディアで展開する際には、その内容について一報します。
4．今後上記あて先に、事務局の広報活動を目的としたリリース、ご案内物等をお送りいただくことに同意します。