

FAX：0172-48-3215

【平成27年12月18日（金）正午必着】

第65回全国高等学校スキー大会青森県実行委員会事務局 宛

※本紙のみ送信願います。

第2回報道機関来会調査票

1 会社名及び連絡先

会社名・(団体名)			
担当者	所属	氏名	
連絡先	〒		
	TEL		FAX
	mail		

2 大会取材について (該当するものに○をつけてください。)

(1) 取材について <予定期間 平成28年 月 日 ~ 月 日>

取材の有無	有	記者	カメラマン	その他
	無	人	人	人

(2) プレスセンターの利用について

利用の有無	有	プレスセンター
	無	有 人

(3) 全国報道者会議の出席について

出欠の有無	有	人
	無	

※2月3日(水) 17:00から大鰐町総合福祉センターで行います。

(4) 臨時電話・FAX機の設置(開設)の予定について (プレスセンター利用の場合)

設置の有無	有	臨時電話	FAX	その他
	無	台	台	台
電話回線等は、何回線必要か?				
必要数 () 回線				

3 宿泊申込について

(1) 宿泊予定日に人数をご記入ください。

	1月29日	1月30日	1月31日	2月1日	2月2日	2月3日	2月4日	2月5日	2月6日	2月7日	2月8日	延べ人数
男												
女												
合計												

(2) 宿泊料金

A：8,000円(消費税・暖房料・奉仕料・入湯税込) (1泊朝食付)

B：7,000円(消費税・暖房料・奉仕料・入湯税込)

※上記のように料金設定はしておりますが指定することは出来ませんので予めご了承ください。

なお、宿泊施設決定通知は12月下旬に各社へ送付予定です。

4 IDカード及び駐車証・報道員章について

IDカード	駐車証	報道員章(ピブ)
必要数 () 枚	必要数 () 枚	必要数 () 枚

<通信欄> ※自社にて宿泊の手配を行った場合は、宿泊施設名等を記入して下さい。大会プログラムへ掲載します。