

# 2019MFJ全日本ロードレース選手権シリーズ第4戦

in筑波

## プレス申請のご案内

拝啓 皆様におかれましては、ますます御健勝のこととお慶び申し上げます。平素は、筑波サーキットのレース事業に格別なるご理解、ご協力を賜り誠に有り難うございます。

さて、来る6月21日(金)・22日(土)・23日(日)の3日間、筑波サーキットにおいて全日本ロードレース選手権シリーズを開催いたします。そこで筑波サーキットでは、プレスの皆様の取材手続きをスムーズ化するために、事前のプレス申請にご協力頂きたいと思っております。

つきましては、下記の通りご案内いたしますので、皆様のご協力をお願い申し上げます。

ここ筑波サーキットにて、全日本ロードレース選手権が開催できることを喜ばしく思うと共に、素晴らしいレースが展開されることを期待しております。今後とも、変わらぬお引き立てを賜りますと共に、ご指導ご鞭撻を賜ります様、何卒宜しくお願い申し上げます。

敬 具

### お手続き方法

①添付の申込用紙に必要事項全て(特に媒体名)をご記入いただき、メールもしくはFAXにてご返送ください。

**※媒体名(掲載誌等)の記載がない場合にはプレスパスが発行できない場合があります。**

②メール・FAXに記載されたお申込先に、

- ・MFJ年間プレス登録者取材誓約書、もしくは、MFJ暫定プレス申請書
- ・プレスパス ・駐車券 ・その他ご案内

をご送付します。

③当日のプレス受付を行なってください。

・年間プレスの方：

年間プレスゼッケンおよびプレスパスをご持参の上、事前にお送りしたMFJ年間プレス登録者取材誓約書を筑波サーキット事務所へご提出ください。プログラムをお渡しします。

・暫定プレスの方：

プレスパスをご持参の上、事前にお送りしたMFJ暫定プレス申請書および暫定プレス申請料6,000円(傷害保険料含)とゼッケン保証料2,000円を筑波サーキット事務所へご提出ください。プログラムをお渡しします。また、暫定プレス用のゼッケンを貸し出しいたします。尚、プレスゼッケンは大会終了後に必ずご返却ください。その際にお預かりしたゼッケン保証料2,000円をご返却いたします。

### お願い

① **申込用紙の御社名・媒体名は必ずご記入ください。記載がない、メディア媒体でない場合など、プレスパスが発行できない場合があります。**

② 送付物がございますので、メール・FAXのご返信は**6月9日(日)**までをお願いいたします。

③ 皆様には大変ご不便をお掛けして恐縮ですが、筑波サーキット内は駐車スペースが限られております。一台でも多くの車に駐車場をご利用いただけるよう、可能な限り同乗でのご来場をお願い致します。何卒ご協力下さいます様、心よりお願い申し上げます。

以 上

一般財団法人日本オートスポーツセンター(JASC)  
全日本ロードレース選手権シリーズ  
大会事務局 担当：安田  
TEL:0296-44-3146 / FAX:0296-43-1115

E-mail:jimukyoku-2r@jasc.or.jp

FAX:0296-43-1115

## 2019MFJ全日本ロードレース選手権シリーズ第4戦 プレス申請用紙

御社名			
媒体名			
媒体責任者		ホームページ	
媒体形態	<input type="checkbox"/> 新聞 <input type="checkbox"/> 雑誌 <input type="checkbox"/> テレビ <input type="checkbox"/> ラジオ <input type="checkbox"/> WEB <input type="checkbox"/> その他 (        )		
発売日 放送日	年      月      日	掲載号	月号

送付担当者			
住 所 (バス等のご送付先)	〒      —      —      都道	府県	市区 町村
TEL FAX	—      — —      —	携 帯	—      —
E-mail			
緊急連絡先 氏 名		緊急連絡先 TEL	—      —
備 考			

### 取材申請者 (ご記入および、該当部分への「○」「✓」お願い致します。)

取材申請者氏名	年齢	性別	血液型	プレス区分	駐車券	取材予定日
	歳	男	+・—	年間・暫定	要・不要	6月21日(金) <input type="checkbox"/>
		女	A/B			22日(土) <input type="checkbox"/>
		女	O/AB			23日(日) <input type="checkbox"/>
	歳	男	+・—	年間・暫定	要・不要	6月21日(金) <input type="checkbox"/>
		女	A/B			22日(土) <input type="checkbox"/>
		女	O/AB			23日(日) <input type="checkbox"/>
	歳	男	+・—	年間・暫定	要・不要	6月21日(金) <input type="checkbox"/>
		女	A/B			22日(土) <input type="checkbox"/>
		女	O/AB			23日(日) <input type="checkbox"/>
	歳	男	+・—	年間・暫定	要・不要	6月21日(金) <input type="checkbox"/>
		女	A/B			22日(土) <input type="checkbox"/>
		女	O/AB			23日(日) <input type="checkbox"/>

E-mail: jimukyoku-2r@jasc.or.jp

FAX: 0296-43-1115