



# 2020 テイスト・オブ・ツクバ KAGURADUKI STAGE プレス申請のご案内

平素より筑波サーキット主催レースを各媒体にて取り上げて頂き、誠にありがとうございます。

来る2020年11月7日(土)、8日(日)筑波サーキットでは、テイスト・オブ・ツクバ KAGURADUKI STAGEを開催いたします。

筑波サーキットでは、大会当日の取材手続きをスムーズ化および、コロナウイルス対策として、事前のプレス申請をお願いしております。つきましては、下記の通りご案内いたしますので、ご確認の上申請を行ってください。

皆様のご協力をお願い申し上げます。

## お手続き方法

①添付の申込用紙に必要事項全て(特に掲載誌)をご記入いただきFAXまたはPDFをメールにてお送り下さい。  
**※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ご記載のお申込先に、

- ・MF J年間プレス登録者取材誓約書もしくはMF J暫定プレス申請書
- ・プレスパス ・駐車券 ・問診票 ・その他ご案内 をご送付します。

**※送付物は、2020年10月末頃に発送の予定です。**

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MF J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MF J暫定プレス申請書および暫定プレス申請料4,000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、ご返信は**10月21日(水)**までをお願いいたします。

③ 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。皆様には大変ご不便をお掛けして恐縮ですが、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)  
テイスト・オブ・ツクバ 大会事務局  
担当：渡邊

TEL:0296-44-3146 / FAX:0296-43-1115

**FAX:0296-43-1115**

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

## 2020 テイスト・オブ・ツクバ KAGURADUKI STAGE 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・女	+・— A/B O/AB	年間・暫定	要・不要	11月7日(土) <input type="checkbox"/> 8日(日) <input type="checkbox"/>
	歳	男・女	+・— A/B O/AB	年間・暫定	要・不要	11月7日(土) <input type="checkbox"/> 8日(日) <input type="checkbox"/>
	歳	男・女	+・— A/B O/AB	年間・暫定	要・不要	11月7日(土) <input type="checkbox"/> 8日(日) <input type="checkbox"/>
	歳	男・女	+・— A/B O/AB	年間・暫定	要・不要	11月7日(土) <input type="checkbox"/> 8日(日) <input type="checkbox"/>
	歳	男・女	+・— A/B O/AB	年間・暫定	要・不要	11月7日(土) <input type="checkbox"/> 8日(日) <input type="checkbox"/>

**FAX: 0296-43-1115**  
**E-mail: jimukyoku-2r@jasc.or.jp**

# 筑波サーキット 新型コロナウイルス対策 問診票

※下記の項目を全て御記入の上、提出をお願いします。  
お一人様、1枚ご記入ください。

■ 日付 : 令和 年 月 日

■ 大会名 :

■ お名前 : \_\_\_\_\_ 本日の体温 \_\_\_\_\_ °C

■ 媒体名 : \_\_\_\_\_

## ■ 1.体調についてお伺いいたします。

	質 問	お 答 え	
①	37.5°C以上の発熱	あり	なし
②	咳	あり	なし
③	痰	あり	なし
④	呼吸苦 (息苦しさ)	あり	なし
⑤	倦怠感 (身体のだるさ)	あり	なし
⑥	味覚・嗅覚異常 (味やにおいを感じない)	あり	なし
⑦	2週間以内の渡航歴 <u>※あり: 渡航先</u> _____	あり	なし
⑧	2週間以内に新型コロナウイルス感染者やその濃厚接触者との接触	あり	なし

※濃厚接触者…同居、長時間の接触、2m以内でマスク等なしでの対話、唾液等への接触など

## ■ 2.同居しているご家族に、上記項目 (■1) の「あり」に当てはまる方はいますか。

なし  あり いつから(日時): / 症状: \_\_\_\_\_