



# 2016 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2016年11月6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するため、事前のプレス申請を受付しております。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。**

②FAXに記載されたお申込先に、

- ・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 ・その他ご案内 をご送付します。

**※送付物は、2016年10月下旬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プレス傷害掛金2,000円とゼッケン保証料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 **申込用紙の取材者名・媒体名は必ずご記入ください。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 送付物がございますので、FAXのご返信は**10月23日(日)**までをお願いいたします。

③ ご存知の通り、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: 安田

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

**FAX:0296-43-1115**

## 2016 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		
媒体責任者			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			ホームページ		
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 5日(土) <input type="checkbox"/> 6日(日) <input type="checkbox"/>
	歳	男 ・ 女	+・— A/B O/AB	年間・暫定	要・不要	11月 5日(土) <input type="checkbox"/> 6日(日) <input type="checkbox"/>
	歳	男 ・ 女	+・— A/B O/AB	年間・暫定	要・不要	11月 5日(土) <input type="checkbox"/> 6日(日) <input type="checkbox"/>
	歳	男 ・ 女	+・— A/B O/AB	年間・暫定	要・不要	11月 5日(土) <input type="checkbox"/> 6日(日) <input type="checkbox"/>
	歳	男 ・ 女	+・— A/B O/AB	年間・暫定	要・不要	11月 5日(土) <input type="checkbox"/> 6日(日) <input type="checkbox"/>

**FAX: 0296-43-1115**