令和　　年　　月　　日

第101回全国高等学校ラグビーフットボール大会

当日取材者変更届

会社名･団体名：

　以下のとおり、取材者を変更します。**（要：健康観察カードの提出）**

　 ※ 体調不良等により取材者の変更がある場合は、取材人数制限内に限り可能とします。取材当日、報道受付にご提出下さい。

変更する取材者（第　　グラウンド）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所　属 | 氏　名 | 種別(いずれかに○印) |
|  |  | ペン ・ カメラ ・ ＥＮＧ |

変更後の取材者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所　属 | 氏　名 | 種別(いずれかに○印) |
|  |  | ペン ・ カメラ ・ ＥＮＧ |

------------------------------------------------------------------------------------

変更する取材者（第　　グラウンド）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所　属 | 氏　名 | 種別(いずれかに○印) |
|  |  | ペン ・ カメラ ・ ＥＮＧ |

変更後の取材者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所　属 | 氏　名 | 種別(いずれかに○印) |
|  |  | ペン ・ カメラ ・ ＥＮＧ |

------------------------------------------------------------------------------------

変更する取材者（第　　グラウンド）

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所　属 | 氏　名 | 種別(いずれかに○印) |
|  |  | ペン ・ カメラ ・ ＥＮＧ |

変更後の取材者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 所　属 | 氏　名 | 種別(いずれかに○印) |
|  |  | ペン ・ カメラ ・ ＥＮＧ |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 実行委員会確認 | 健康観察カード | 受理番号 |
|  |  |  |