

国立天文台ハワイ観測所 取材申込書

(送付先： ハワイ観測所広報室 FAX +1-808-934-5984)

1. 申請者

- 会社名 _____
- 氏 名 _____ (ローマ字) _____
- 住 所 _____
- 電 話 _____ / FAX _____
- 電子メール _____ (ある場合)
- ホームページの閲覧 可 不可

2. 現地取材担当者

- 氏 名 _____ (ローマ字) _____
- 電 話 _____ / FAX _____
- 携帯電話 _____ (ある場合)

3. プロジェクト

- 放送番組名/誌名 _____
 - 放送・出版予定日 _____
 - 番組・記事の趣旨 _____
- _____
- _____

4. 取材希望

年 月 日	時 間	ヒロオフィス	すばる望遠鏡	撮影/インタ ビュー
	: ~ :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	: ~ :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	: ~ :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	
	: ~ :	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	

- インタビューの内容等 _____
- 取材班の人数 _____ 名
- 使用機材 _____

5. 申請者署名 _____ 署名日 _____

以下観測所記入欄

担当者署名 _____ 署名日 _____

許可者署名 _____ 署名日 _____