

第 35 回九州障がい者水泳選手権大会

取材申請書

九州障がい者水泳連盟

期日：令和6年6月9日（日） 場所：長崎市民総合プール

取材対象者	
チーム	
会社名	
申請者名	
住所	〒
連絡先	TEL
掲載内容	
撮影目的	
当日入場者人数	
機材等	
備考	

※貴社腕章等、ご使用下さい。競技に支障がない範囲でお願いします。

（九州障がい者水泳連盟事務局 TEL:080-3223-3177）