



まほろば決戦

2019年JAF全日本ジムカーナ選手権第5戦

ALL JAPAN GYMKHANA in 名阪

2019年6月1日(土)~2日(日)

JAF公認国内競技/名阪スポーツランド・Cコース /公認No.2019-3111 LAZY W.S

取材に関する概要

◎競技会当日は、『タバードメディア』と『クレデンシャルメディア』に分類させていただきます。

【 タバードメディア 】

1. 取材に有効な保険に加入していること。
 2. 過去の全日本ジムカーナ取材の実績があること。
- ◇この2点の条件を満たしている方が、タバードメディアとしての登録ができ、立ち入り禁止区域を除くコース内撮影ポイントへの立ち入りが可能です。

【 クレデンシャルメディア 】

1. 上記の2点を満たしていない方が、クレデンシャルメディアです。
- ◇立ち入り禁止区域・コース内撮影ポイントへは入れません。

◎取材申請方法

1. 取材申請書に必要事項を記入、署名(自署)をし、下記申込先(大会事務局)へ郵送・FAX又はメール添付にてお申込み下さい。
2. 取材に有効な保険に加入している方は、お申込みの際、保険証券のコピーを必ず同封して下さい(①JAFパス保持者は免除 ②氏名以外の個人情報欄は黒塗り可)。
※保険証券のコピーの同封を同時に出来ない場合は、大会当日のメディアブリーフィング時に、ご提出下さい。保険が確認出来ない場合、タバードメディアの登録をお断り致します。
※JAFパスをお持ちの方は、当日お忘れなくお持ち下さい。

3. 申込先(大会事務局)

〒583-0872 大阪府羽曳野市はびきの5-24-8 / LAZY W. S 宛

TEL&FAX:072-936-8700 docomo:090-3262-4018(西山)

E-Mail:hq@lazyws.net

◎取材申請期間

- ・2019年4月29日(月)~5月17日(金)必着
- ※申請受理後、車両通行証をお送りいたします。

◎メディア受付(現地)

- ・6月1日(土)9時00分~9時10分

◎メディアブリーフィング

- ・6月1日(土)9時15分~

メディアブリーフィングには必ず出席して下さい。タバード及びクレデンシャルと資料を発行します。

◎本取材による記事掲載媒体を、発行後に上記大会事務局までお送り願います。



まほろば決戦

2019年JAF全日本ジムカーナ選手権第5戦

ALL JAPAN GYMKHANA in 名阪

2019年6月1日(土)~2日(日)

JAF公認国内競技/名阪スポーツランド・Cコース /公認No.2019-3111 LAZY W.S

取材申請書

取材者

お名前			年齢	才	性別	男・女
ご住所	〒					
電話番号			携帯電話			FAX
E-mail			緊急時の連絡先			
取材種別	ライター・カメラマン・その他		JAF プレスパス	有・無 No.()		
使用車両	車種	登録番号	取材に有効な保険加入	有・無 証書 No. ()		
車両通行証送付先	〒					
取材実績 ※スピード行事の全日本選手権を中心に記入すること	年		年			
	年		年			
	年		年			

取材者の所属先

媒体名			会社名			
ご住所	〒					
媒体責任者	役職	氏名	媒体タイプ	<input type="checkbox"/> モータースポーツ専門誌 <input type="checkbox"/> 自動車雑誌 <input type="checkbox"/> 一般誌 <input type="checkbox"/> 新聞 <input type="checkbox"/> 通信社 <input type="checkbox"/> その他()		
TEL			FAX			E-mail

誓約書

私は、本大会特別規則をはじめ国際モータースポーツ競技規則、国内競技規則など本競技に関わるモータースポーツ競技諸規則を承認し遵守いたします。また、取材者は本大会の取材参加について標準能力を持ち、取材活動が可能であることを申告します。私は、モータースポーツが危険性を伴う競技であることを十分認識の上、自己の責任において誠実かつ適切に取材を遂行するとともに、本競技に関連して万一事故が発生し、私や私の関係者が被害を被ることがあっても、一般社団法人日本自動車連盟（JAF）をはじめ競技関係者（団体および個人）の方々に対していかなる責任も追及することはいたしません。また、私が立ち入り禁止エリアに立ち入った場合およびオフィシャルの指示に従わなかった場合は、クレデンシャルとタバードを没収されることに同意します。なお、本取材に基づいた記事掲載媒体を発行後に主催者宛にお送りします。以上、誓約いたします。

2019年 月 日 署名 _____

※署名は自署をお願いします

連絡先

--