

## Attn: PIO Office, Subaru Telescope

## 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 or Mail: pr\_inquiryj@naoj.org)

## 1. 申請者

- 会社名 \_\_\_\_\_
- 氏名 \_\_\_\_\_ (ローマ字) \_\_\_\_\_
- 住所 \_\_\_\_\_
- 電話 \_\_\_\_\_ / FAX \_\_\_\_\_
- 電子メール \_\_\_\_\_

## 2. 現地取材担当者

- 責任者 \_\_\_\_\_ (ローマ字) \_\_\_\_\_
- 班員 \_\_\_\_\_ (計 名) \_\_\_\_\_
- 電話 \_\_\_\_\_ / FAX \_\_\_\_\_
- 電子メール \_\_\_\_\_
- 携帯電話 (日本国内) \_\_\_\_\_ (ハワイ内) \_\_\_\_\_
- 滞在先 \_\_\_\_\_ (期間) \_\_\_\_\_ (電話) \_\_\_\_\_

## 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 (24 時間表記)	すばる望遠鏡		その他	取材形式		
		山麓施設	山頂施設		写 真	ビデ オ	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"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<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 \_\_\_\_\_
- 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 \_\_\_\_\_