

# 富士の国やまなし 第11回 Mt.富士ヒルクライム 取材要領

報道関係者の皆様が円滑に取材していただくために、下記の要領でご理解とご協力を宜しくお願い申し上げます。

## ■報道受付・プレスパスの発行について

- ◇ 会場内およびコース上での取材にあたっては、プレスパスが必要です。別添の「取材申込書」に必要事項ご記入の上、FAXにて申し込みいただき、大会前日および当日、大会本部内の報道受付にて受付手続きをお願い致します。
- ◇ 入場される方全員の名刺の受領と引き換えにプレスパスとビブ（カメラマンのみ）をお渡しします。受付手続きをされた方全員にプレスパスを発行します。プレスパスに名刺を添付または社名・媒体名および氏名を記入の上、よく見えるように首にかけてください。カメラマンやカメラクルーの方はプレスビブを常時着用してください。

## ■撮影について

①**定点撮影**：下記3箇所での撮影となります。

A：スバルライン料金所

B：17.2km 地点の第2 関門（大沢休憩所）

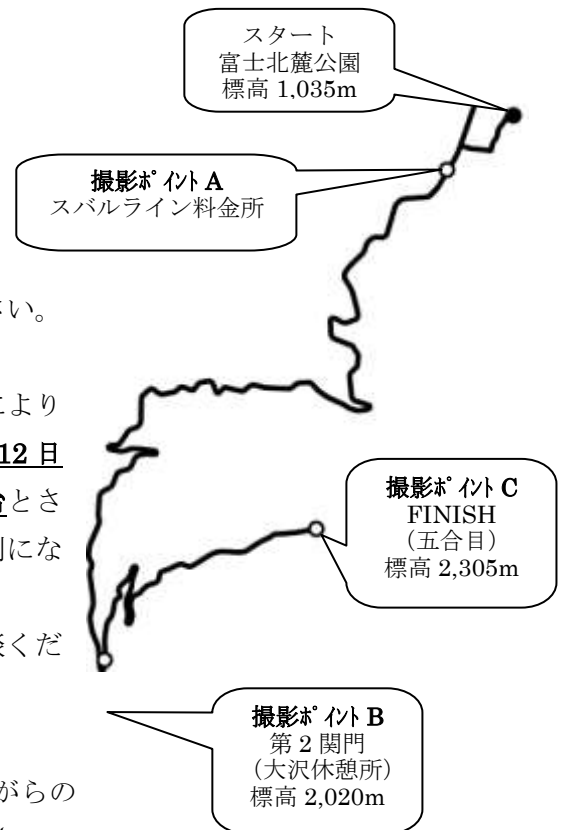
C：ゴール地点（五合目）

※B および C 地点には、バスで移動していただきます。

「応援バス」に同乗していただきます。6時30分に富士北麓公園を出発します。下山開始は12時40分です(13時20分富士北麓公園到着予定)。ご注意ください。

②**車両を用いた撮影**：各自ご用意した自動車・オートバイにより撮影することができます。ただし車両登録の関係上、**5月12日（月）までにお申込頂き、1媒体につき1台で、先着5台**とさせていただきます。選手の走行を妨げない、下山開始時刻になったら選手との並走撮影不可等、ルールを厳守願います。中継車を事前にコース上に配置希望の場合は、別途ご相談ください。

③**実走取材**：1媒体につき1名、参加者とともに走行しながらの取材が可能です。自転車やウェア類は各自でご用意ください。



## ■情報提供のお願い

今回の取材によってご掲載いただく媒体につきまして、録画、録音、誌面など、ご提供をお願いいたします。今後の大会広報活動の運営の参考にさせていただきますので、何卒ご協力をお願い申し上げます。



**FAX 番号：03-3714-7967**

**富士の国やまなし 第11回 Mt.富士ヒルクライム**

**取材申込書**

|                            |   |  |
|----------------------------|---|--|
| 会社名                        |   |  |
| 担当者氏名                      |   |  |
| ご連絡先                       | TEL :   | FAX :  |
|                            | E-Mail :  |  |
|                            | 〒<br>所在地 :  |  |
| 取材希望日<br>希望日に○を<br>付けてください | 5月31日(土) ・ 6月1日(日)  |  |
| 関係者用駐車券                    | 希望する ・ 希望しない  | 1媒体につき1枚となります。<br>(撮影用車両を除く)   |
| 車両を用いた<br>撮影               | <input type="checkbox"/> 自動車 ( ) 台<br><input type="checkbox"/> オートバイ ( ) 台<br><input type="checkbox"/> なし | 車両による取材をご希望の場合は、車検証<br>と免許証のコピーを添えてFAXでお送りく<br>ださい。 <b>※5月12日(月)必着</b> |
| 実走取材                       | フリガナ<br>氏名  | 実走取材者は、非計測となります。<br>計測を希望の場合は、別途ご相談ください。                               |
| バス<br>搭乗希望人数               | 撮影ポイントA _____人<br>撮影ポイントB _____人<br>撮影ポイントC _____人  | 上り：6時30分 富士北麓体育館前出発<br>下り：12時40分 五合目出発                                 |
| 掲載媒体<br>および掲載時期            | 掲載日 ( ) 月 ( ) 日<br>掲載媒体 ( )   |  |

※地図や詳細スケジュールは、お申込み受領後に FAX または郵送にてお送りさせていただきます。

**本件に関するお問い合わせ先**

Mt.富士ヒルクライム大会事務局 (ラントップ内) 担当：新井 (あらい)、片野 (かたの)

TEL 03-3714-1733 (平日 10~17時 第3金曜日を除く)

FAX 03-3714-7967

E-mail event@runners.co.jp

URL <http://www.fujihc.jp/>



このまま送信してください



**FAX 番号 : 03-3714-7967**

「富士の国やまなし」 第11回大会 Mt.富士ヒルクライム 2014年6月1日(日)開催

**エントリー用紙 (5月12日必着)**

|   |  |                             |  |
|---|--|-----------------------------|--|
| 大会名   | 第11回 Mt.富士ヒルクライム                           |                             |  |
| 種目名   | <input type="checkbox"/> 1. 男子 12~18歳 ジュニア |                             | <input type="checkbox"/> 8. 男子 60~69歳                        |
|   | <input type="checkbox"/> 2. 男子 19~29歳      |                             | <input type="checkbox"/> 9. 男子 70歳以上                         |
|   | <input type="checkbox"/> 3. 男子 30~34歳      |                             | <input type="checkbox"/> 10. 女子 12~18歳 ジュニア                  |
|   | <input type="checkbox"/> 4. 男子 35~39歳      |                             | <input type="checkbox"/> 11. 女子 19~34歳                       |
|   | <input type="checkbox"/> 5. 男子 40~44歳      |                             | <input type="checkbox"/> 12. 女子 35~39歳                       |
|   | <input type="checkbox"/> 6. 男子 45~49歳      |                             | <input type="checkbox"/> 13. 女子 40~44歳                       |
|   | <input type="checkbox"/> 7. 男子 50~59歳      |                             | <input type="checkbox"/> 14. 女子 45歳以上                        |
|   | ☆参加料：実走取材につき無料ご招待                          |                             |  |
| 参加者氏名   | フリガナ                                       |                             | 性別<br>男 ・ 女  |
|   |  |                             |  |
| 生年月日  | 西暦   | 年                           | 日  |
|   |  | 大会当日<br>年齢<br>(2014/6/1)    | 歳  |
| 参加者住所   | 〒  |                             |  |
| <small>※参加通知ハガキの郵送先です。会社への送付希望の場合は会社名もご記入ください</small> |  |                             |  |
| 電話番号  | 自宅： ( )                                    | 携帯： ( )                     |  |
| E-Mail  |  |                             |  |
| 所属クラブ名  | (10文字以内)                                   |                             |  |
| 予想タイム   | 時間   | 分                           | (予想タイムでスタートグループ分けしますので、必ず記入してください)<br>※1時間~3時間10分の範囲でご記入ください |
| 駐車券   | <input type="checkbox"/> 必要                | <input type="checkbox"/> 不要 |  |

**【ご質問項目】**

参加賞「サイクルベスト」のサイズをお選びください

XS・S・M・L

|        |
|--------|
| 事務局記入欄 |
|--------|