

登録記入例

登録時にはウェブサイトから登録用紙をダウンロードしてお使いください。

REQUEST FOR ACCREDITATION OF MEDIA REPRESENTATIVES
COP-MOP 5 – 11 to 15 October 2010 - COP-10 – 18 to 29 October 2010 - Nagoya Japan

PERSONAL DATA

(Please type or print clearly)

1. Name: _____ 名字 _____ 名前 _____
(Family name) (First name)
2. Date of birth: _____ 生年月日 _____ 3. Place of birth: _____ 生誕地 _____
4. Nationality: _____ 国籍 _____ 5. Passport number: _____ パスポート番号 _____
6. Permanent office address (if different from your organization's headquarters): _____
_事務所の住所が本社と違う場合にご記入ください。 _____
7. Tel.: 電話番号 _____ 8. Fax: ファックス番号 _____ 9. E-mail: メールアドレス _____
10. Contact address during the Conference:
_会議開催中の連絡先住所をご記入ください。 _____
11. Tel.: 電話番号 _____ 12. Fax: ファックス番号 _____ 13. E-mail: メールアドレス _____

DATA ON THE MEDIA ORGANIZATION YOU REPRESENT

14. Name of organization: _____ 所属先名 _____
15. Contact person and title: _____ 連絡可能な方の名前と、役職をご記入ください。 _____
16. Headquarters' mailing address: _____ 本社の住所をご記入ください。 _____
17. Tel.: 電話番号 _____ 18. Fax: ファックス番号 _____ 19. E-Mail: メールアドレス _____
20. Status/Ownership:
Educational/Public (教育・公共機関) Government/State (官公庁)
Private (民間) Other (specify): _____ その他 _____
21. Type of medium (check as many as necessary):メディア分類
Daily newspaper (新聞社) Photo/visual (写真/映像) Television (テレビ)
News agency/service (通信社) Radio (ラジオ) Weekly publication (週刊誌)
Other (specify): _____ その他 _____
22. Position:役職
Cameraperson (テレビカメラマン) Director (ディレクター) Photographer (スチルカメラマン)
Reporter (レポーター)
Correspondent (特派員) Editor (編集者) Producer (プロデューサー) Technician (技術者)
Other (specify): _____ その他 _____
23. Working language(s) of your media organization: _____ あなたの報道組織で使用言語 _____
24. Your main news topic(s) or field(s) of coverage (if applicable): _____ あなたの報道専門分野 (記載可能であれば)

Date: _____ 日付 _____ Signature: _____ 署名 _____