JLA PRESS様式

　　　　　　FAX返信先　**03-3459-1446**

|  |
| --- |
| **『学校における水難事故防止対策の強化**』 **～実践研究報告会〜** |
| お申込媒体 | 媒体名・出版社or番組名・放送局 |  |
| 取材予定日 | .2023年　**2**月　**26**日（**日**）13：00〜16：30. |
| ご担当者 | フリガナ |  | 代表者連絡先（携帯電話など）　　　　　- - |
| お名前（取材代表者） |  |
| 所属会社 |  | 会社電話　　　　　- - |
| 会社FAX　　　　　- - |
| 撮影当日連絡が取れる携帯電話 |  |
| 取材当日の予定 | 来場総勢人数人 | 取材内容　　□写真撮影　　　□映像撮影　　　　　　□インタビュー　□その他　　　　　　＊詳細は最後へご記入下さい |
| 掲載予定日放映予定日 | . 年　　　月　　　日（　　　）発売・放映　　　　　　　　　　　 放映時間　　　：　　　予定 |
| 取材・撮影にともなう媒体概要と希望内容（対象）を簡単にお書き添え下さい。 | **個別の取材・インタビューをご希望の場合は、対象者等をお書き添えください** |