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** | | |