「避難生活支援リーダー／サポーター研修会」

取材申込書

※各研修日の２日前の15時までに提出してください。

**長野県危機管理部危機管理防災課（担当：髙橋）あて**

（ＦＡＸ番号：０２６－２３３－４３３２）

|  |  |
| --- | --- |
| 報道機関名 |  |
| 担　当　者 |  |
| 担当者の連絡先  ※携帯電話番号  緊急に連絡する場合があります |  |
| 当日の取材者人数  （記者＋カメラクルー）  ※記者は１社1名でお願い  します。 | 名 |
| テレビカメラの  有無 | 有 ・ 無 |
| 備　考 |  |