

所長	支援課長	支援課係長	支援課係長	副所長	推進課係長	担当	

取材受付票

受付者 _____

受付年月日	平成 年 月 日 (曜日)						
申込方法	電話・来館・依頼文書・その他 ()						
取材年月日	平成 年 月 日 (曜日)						
取材時間	午前・午後 時 分～ 時 分						
取材者名称	(団体・個人)						
担当者氏名	所属 氏名						
住所・電話	〒 電話 ()						
取材人数	名	車両	有・無	台			
取材方法	ビデオ撮影・写真撮影・インタビュー・その他 () 使用機材 () 電源 不要・要 ()						
取材場所	体育館・運動場 (トラック・フィールド・芝)・洋弓場・庭球場 スポーツ広場・プール・集会室・ロビー・その他 ()						
被取材者名等	団体名 氏名 利用者No. _____ 電話 () 障害名： 被取材者の了承 済 ・ 未						
取材主旨							
放送日時 及び番組名	平成 年 月 日 (曜日) 午前・午後 時 分～ (時間 分) テレビ・ラジオ・新聞・雑誌・他 番組名 ()						
対応者	推進室・支援室	氏名					
センター側 指示 (条件・ 制限等)							

※太枠線内のみご記入ください。