

| | | | | | | | |
|-----|------|-------|-------|-----|-------|----|--|
| 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・プール・卓球室・S T T 室・トレーニング室・多目的室 洋弓場・運動場・庭球場・集会室・研修室・宿泊棟 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 | 推進課・支援課 | 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。