|  |
| --- |
| 送付書不要  担　当：神奈川県 危機管理防災課 応急対策グループ  ＦＡＸ：０４５－２１０－８８２９ |

別　紙

「令和６年度 第１回避難所運営講習会」

取材申込書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 項　　　目 | 内　　　　　容 | |
| １　会　社　名 |  | |
| ２　人　　　数 |  | |
| ３　機　　　材 | ムービーカメラ | 台 |
| スチールカメラ | 台 |
| ４　連絡先 | 氏　　名 |  |
| 電話番号（※） |  |
| ５　備　　　考 |  | |

　 ※　講習会当日も連絡できる携帯電話の番号をご記載ください。

**＜取材に当たってのお願い＞**

○　当日は、直接、大和市市民交流拠点 ポラリス-PoLaRiS-のＲＯＯＭ２・３の受付までお越しください。

**提出締切：８月2８日（水）正午まで**