

(別添2)

提出期限：令和5年1月30日（月曜日）13時まで

神奈川県福祉子どもみらい局子どもみらい部子ども家庭課 担当者 星野あて

(FAX:045-210-8868)

## 「子どもの医療費助成制度創設」に係る国への要望活動 取材申込書

報道機関名	取材者氏名	連絡先	カメラの有無
	フリガナ 氏 名	携帯電話番号 会社等電話番号	カメラ 台 TV カメラ 台
	フリガナ 氏 名	携帯電話番号 会社等電話番号	カメラ 台 TV カメラ 台
	フリガナ 氏 名	携帯電話番号 会社等電話番号	カメラ 台 TV カメラ 台

### ○ 取材希望

時間（予定）	要望先	取材について	取材希望
10:15～10:30	厚生労働省 伊佐 進一 厚生労働副大臣	・会談中の取材は不可ですが、冒頭の頭撮りは可能です。 ・取材方法については、厚生労働省職員の指示に従ってください。 ・頭撮りを希望される場合は、伊佐副大臣室前の廊下に10:10に集合ください。	
10:45～11:05	内閣府 自見 はなこ 内閣府大臣政務官	・会談中の取材は不可ですが、冒頭の頭撮りは可能です。 ・取材方法については、内閣府職員の指示に従ってください。 ・頭撮りを希望される場合は、自見政務官室前の廊下に10:40に集合ください	
		・内閣府への要望活動終了後、中央合同庁舎第8号館1階エントランスホールでぶら下がり取材に応じます。(10分程度)	

※ 取材希望欄には、取材を希望する場合は○を、希望しない場合は×をご記入ください。

※ 取材を行うためには、次のとおりご用意をお願いします。

自社の写真付きの身分証明書をお持ちになるとともに、カメラの場合は腕章、ペンの場合は、腕章もしくは国会記者証をご持参のうえ、入口で取材である旨をお申し出ください。

※ 提出期限後の受付はいたしませんので、ご了承ください。

(問合せ先)

神奈川県福祉子どもみらい局子どもみらい部子ども家庭課

電話：045-210-4651

FAX：045-210-8868