

取材申込書

(4/24～ 国際赤十字・赤新月運動 長崎会議)

日本赤十字社 あて

貴 社 名	
所 属	
来場代表者氏名	
総来場者数	人
取材種類 (※該当する□にレ点を 記入してください)	☐ ムービーカメラ ☐ スチールカメラ
連絡先電話番号	
FAX 番号	

F A X 送信先 0 3 - 6 6 7 9 - 0 7 8 5

お申し込み期限 平成 2 9 年 4 月 2 1 日 (金) 1 7 : 0 0