

# 取材申込書

## \*取材の方へお願い

- 当日、飛び込みの取材は ご遠慮ください。
- 前日17時までに** ご連絡ください。
- 撮影する場合は 直接参加者の了承を得てください。
- 名前・居住地等の掲載も許可を得てください。
- 記事の掲載について 内容を確認させていただく場合があります。

以上、ご了承いただけましたら、下記を記入の上 FAX・または mail にてご返信ください。

取材内容 目的	詳しくお願いします。内容によってはお断りする場合がございます。
希望日	平成 年 月 日( )
希望時間	午前 ・ 午後 時 ~ 時
社名	
来館人数	大人 男性 人 女性 人 合計 人
担当者	氏名  連絡先 TEL FAX

韮崎市子育て支援センター  
〒407-0015 山梨県韮崎市若宮一丁目 2-50  
韮崎市民交流センターNICORI 3階  
TEL 0551-23-7676  
Fax 0551-23-7678  
Mail kosodate@mail.nirachibi.jp