「長野県総合防災訓練」取材申込書

※令和７年10月15日（水）午後３時までに提出してください。

**長野県危機管理部危機管理防災課（担当：田中）あて**

（ＦＡＸ番号：０２６－２３３－４３３２）

**令和７年10月　　日**

|  |  |
| --- | --- |
| 報道機関名 |  |
| 担　当　者 |  |
| 担当者の連絡先  ※携帯電話番号  緊急に連絡する場合があります |  |
| 担当者メールアドレス  ※駐車許可証を送付しますので、報告願います。 |  |
| 当日の取材者人数  （記者＋カメラクルー）  ※記者は１社1名でお願い  します。 | 名 |
| テレビカメラの  有無 | 有 ・ 無 |
| 主会場以外で  取材を希望する  会場 |  |