

## 取材申込書

## 《令和6年度千葉市新型インフルエンザ等対策実動訓練》

• 訓練日：令和6年11月27日（水）

貴社名	取材者氏名	連絡先	
		電話	Mail
取材場所（希望する場所に○をお付けください）			現地までの移手段
海浜病院	青葉病院	車 ・ 公共交通機関	

## 【申込先】

千葉市保健福祉局医療衛生部健康危機管理課

電話：043-245-5202

FAX：043-245-5643

Mail：kenkokikikanri.HWM@city.chiba.lg.jp

〈〈 FAXをお送りいただく際には、電話連絡もお願いします。 〉〉

## 【申込期限】

令和6年11月22日（金）17：00まで

## 【その他の注意事項等】

- （1）当日、両病院とも防災センターにてお手続きのうえ、院内へお入りください。
- （2）海浜病院での訓練受付は防災センターにて13時15分から開始します。
- （3）病院内では自社腕章および不織布マスクの着用をお願いします。
- （4）訓練の途中、海浜病院から青葉病院へ移動があります。移動は各自でご対応ください。なお、青葉病院での訓練開始は15時30分を予定しています。
- （5）訓練会場以外の立ち入りはご遠慮ください。
- （6）当日、体調がすぐれない場合は、取材をご遠慮ください。
- （7）撮影の際は、来院者および職員（訓練実施職員は除く）の写り込みが無いようお願いいたします。