

＜千葉県防災危機管理部危機管理課危機管理室 行き＞

FAX番号 043-222-1127 【申込期限 12/22(金)】

## 平成29年度千葉県国民保護共同実動訓練

### 取材申込書

報道機関名	
連絡先	
回答者氏名	

【 訓練取材者等バス乗車希望 】 ※ 集合時間及び場所は別途お知らせします。

乗車希望	有 ・ 無
フリガナ	
氏名	
連絡先 (代表携帯)	
途中下車	下車しない ・ 途中下車 (下車場所: )

【 バス以外による取材希望 】

訓練会場	取材希望	代表者氏名 ・連絡先 (携帯)	人数	駐車車両車種・ナンバー
幕張メッセ	有 ・ 無			① 車種： ナンバー： ② 車両なし
ワールド ビジネスガーデン	有 ・ 無			
千葉県救急医療 センター	有 ・ 無			/
千葉大学医学部 附属病院	有 ・ 無			① 車種： ナンバー： ② 車両なし
幕張コミュニテ ィセンター	有 ・ 無			/
千葉県総合教育 センター	有 ・ 無			/

※お手数ですが、平成29年12月22日(金)までに申し込いただきますようお願いいたします。