（別紙）

「令和６年度山形県オンライン診療モデル事業に関する意見交換会」

取材申込書

■宛先：山形県医療政策課　天田　あて

　　　　E-mail：amadam@pref.yamagata.jp

　　　　ＦＡＸ：023-630-2301

■締切：令和７年３月１１日（火）17時必着

|  |  |
| --- | --- |
| 媒体名（掲載紙、番組名等） |  |
| 社名 |  |
| 部署名・取材者名 |  |
| E-mail |  |
| 当日の連絡先（携帯電話番号） |  |
| 取材人数 | 　　　　　名 |
| 撮影方法（該当に○） | ペンのみ | スチール | ムービー |
| 実施機関に対する取材希望（希望の場合○） | （　　）↓希望の場合の機関名（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）※調整の上、可否を御案内します |

※　受領しましたら、確認のご連絡をさせていただきます。

※　上記内容をＥメール本文に記載いただいての申し込みでも構いません。

※　申込みがない場合は取材をお受けできません。