|  |
| --- |
| **別　紙** |

**第３２回中四国サミットの取材申込書**

（申込先）　島根県政策企画局政策企画監室

 **ＦＡＸ　０８５２－２２－６０３４**

１　社名

２　当日取材参加予定者（参加者氏名を記入し，該当に○をしてください。）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 参加者氏名（要フリガナ） | 視察（島根大学（松江キャンパス）） | 中四国サミット（くにびきメッセ３階「国際会議場」） | 共同記者会見（同左） |
| 13:00～13:45 | 14:15～15:45 | 16:00～16:15 |
| フリガナ | 参加・不参加 | 参加・不参加 | 参加・不参加 |
| ① |
| フリガナ | 参加・不参加 | 参加・不参加 | 参加・不参加 |
| ② |
| フリガナ | 参加・不参加 | 参加・不参加 | 参加・不参加 |
| ③ |

３　連絡ご担当者

|  |  |
| --- | --- |
| 氏　　名 |  |
| 電話番号 |  |
| 携帯電話 |  |
| ＦＡＸ |  |

※申込書は，**８月２２日（火）１５：００**までにFAXでお送りください。

|  |
| --- |
| 連絡先島根県政策企画局政策企画監室企画調整・広域連携スタッフ　長里、福島ＴＥＬ　０８５２－２２－５４７１ＦＡＸ　０８５２－２２－６０３４ |