



日本赤十字社

Japanese Red Cross Society

お問い合わせ・取材依頼書

申請日	年 月 日
媒体種類	新聞 · テレビ · WEB · その他
媒体名	
企業・団体名	
部署名	
役職	
連絡先	ご担当者名
	TEL : (携帯)
	TEL : (直通)
	FAX
	メールアドレス
	郵便番号
	住所
取材希望日時	
取材希望場所	
掲載予定日	

※ ご不明な点につきましては日本赤十字社山形県支部 組織振興課までお問い合わせください。