



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。