

平成 年 月 日

## 熊本大学報道関係取材申込書

1. 件 名 : .....

2. 内 容 : .....

.....

.....

.....

.....

3. 取材（希望）日時 : .....

.....

4. 所 属・氏 名 : .....

5. 連 絡 先  
住 所 : .....

電話番号 : .....

F A X : .....

6. カメラ取材の有無 : 有 無 .....

7. 上記以外の入場者氏名 : .....

8. 取材記事記載(放映)予定日時 : .....

### (連絡事項)

- ・身分証明証の携行をお願いします。
- ・報道関係の方は腕章等を着用願います。
- ・職員の指示に従ってください。
- ・禁止事項 :

### <返送（照会）先>

〒860-8555 熊本市中央区黒髪2丁目39-1  
熊本大学 マーケティング推進部 広報戦略室  
TEL 096-342-3119 / FAX 096-342-3007