

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 総務部総務課 広報戦略室  
TEL 096-342-3119 / FAX 096-342-3110