

令和 年 月 日

## 熊本大学報道関係取材申込票

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 : \_\_\_\_\_

メールアドレス : \_\_\_\_\_

6. カメラ取材の有無 : 有 無 (どちらかに○をつける)

7. 上記以外の入場者氏名 : \_\_\_\_\_

8. 取材記事記載(放映)予定日時 : \_\_\_\_\_

9. 記事（放映）を大学公式 SNS 等で照会・発信することについて

許可する (発信可能日 : \_\_\_\_\_)

許可しない

(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。
- ・事務局の指示に従って下さい。

＜返送（照会）先＞

〒860-8555 熊本中央区黒髪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