

## 第 3 2 回中四国サミットの取材申込書

(申込先) 島根県政策企画局政策企画監室

FAX 0852-22-6034

## 1 社名

## 2 当日取材参加予定者（参加者氏名を記入し、該当に○をしてください。）

| 参加者氏名<br>(要フリガナ) | 視察<br>(島根大学(松江キャンパス)) | 中四国サミット<br>(くにびきメッセ3階「国際会議場」) | 共同記者会見<br>(同左) |
|------------------|-----------------------|-------------------------------|----------------|
|                  | 13:00～13:45           | 14:15～15:45                   | 16:00～16:15    |
| フリガナ             |                       |                               |                |
| ①                | 参加・不参加                | 参加・不参加                        | 参加・不参加         |
| フリガナ             |                       |                               |                |
| ②                | 参加・不参加                | 参加・不参加                        | 参加・不参加         |
| フリガナ             |                       |                               |                |
| ③                | 参加・不参加                | 参加・不参加                        | 参加・不参加         |

## 3 連絡ご担当者

|       |  |
|-------|--|
| 氏 名   |  |
| 電話番号  |  |
| 携帯電話  |  |
| F A X |  |

※申込書は、8月22日(火) 15:00までにFAXでお送りください。

連絡先  
 島根県政策企画局政策企画監室  
 企画調整・広域連携スタッフ 長里、福島  
 TEL 0852-22-5471  
 FAX 0852-22-6034