災害時を想定した戸沢村でのオンライン診療モデル事業

取材申込書

■宛先：山形県医療政策課　髙橋　あて

　　　　E-mail：takahashiwat@pref.yamagata.jp

　　　　ＦＡＸ：023-630-2301

■締切：令和７年７月23日（水）正午必着

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 媒体名 |  | | |
| 社名 |  | | |
| 部署名 |  | | |
| 取材者 |  | | |
| E-mail |  | | |
| 当日の連絡先  （携帯電話番号） |  | | |
| 取材人数 | 名 | | |
| 撮影方法（該当に○） | ペンのみ | スチール | ムービー |

※　受領確認のご連絡をさせていただきます。

※　上記内容をＥメール本文に記載いただいての申し込みでも構いません。

※　申込みがない場合は取材をお受けできません。

|  |
| --- |
| 【ご取材にあたっての留意事項】  （１）福祉施設での取材となります。施設ではマスクを着用いただき、37.5℃以上の発熱があるなど、体調がすぐれない場合には取材をご遠慮いただきますようお願いします。また、施設内で感染症等が発生した場合には、取材を中止させていただく場合がありますので、ご了承ください。  （２）取材及び撮影については、係員の指示に従ってください。  （３）取材は１社３名以内でお願いします。  （４）放送・記事化にあたり、施設入所者の顔出しはお控えください。 |