（別紙申込書）

宮城野高等学校献血

取材申込書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **報道機関名** |  | |
| **連絡先等** | **代表者氏名** |  |
| **電話番号** |  |
| **電子メール** |  |
| **取材人数** | **人** | |

【申込期限】

令和６年１２月２３日（月）まで

【申込先】

　宮城県保健福祉部薬務課

献血運動推進全国大会班（藤原）

（メール）　yakumu-taikai@pref.miyagi.lg.jp

（電　話）　022-211-2654

【留意事項】

取材に当たっては、腕章の着用等により、報道機関であることが分かるように

してください。