

※取材をご希望される場合は、この申込票で鳥取県医療政策課医療人材確保室へ事前に申込みしていただきますようお願いいたします。(締切：2024 (R6) 年10月9日 (水) 正午)

鳥取県福祉保健部医療政策課医療人材確保室(担当:前田)

電話 0857-26-7204 ファクシミリ 0857-21-3048

E-mail iryouseisaku@pref.tottori.lg.jp

取材申込票

報道機関名		
取材される方 (代表者)	お名前	
	当日連絡のとれる 携帯電話番号 (※)	
取材先 (○で囲んでください)	厚生労働大臣要望 ・ 共同アピール (記者会見)	
取材で来訪される スタッフの総人数	人	
カメラの有無 (○で囲んでください)	有 ・ 無	
ビデオの有無 (○で囲んでください)	有 ・ 無	

(※) 当日急な変更等があった場合に連絡させていただくために記載をお願いするものです。