**取材申込書**

　　　　年　　　月　　　日

地方独立行政法人　岡山県精神科医療センター　院長殿

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **会 社 名** |  | | | | | | | | | |
| **部 署 名** |  | | | | | **担当者名** | |  | | |
| **住 所** | 〒 | | | | | | | | | |
| **T E L** |  | | | | | **F A X** | |  | | |
| **E-mail** |  | | | | | | |  | | |
| **媒 体 名（番組名）** | | |  | | | | | | | |
| **企 画 内 容・目　的**  **（具体的に）** | | |  | | | | | | | |
| **放送・発行予定日** | | | 年　　　月　　　日（　　　）　　　時　　分～　　時　　分 | | | | | | | |
| **取 材 対 象** | | |  | | | | | | | |
| **取 材 方 法** | | | 電話　　・　　来院　　・　　その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　） | | | | | | | |
| **取 材 内 容**  **（具体的に）** | | |  | | | | | | | |
| **取材希望日時** | | | （第1希望） 年　　　月　　　日（　　　）　　　時　　分～  （第2希望）　　　　年　　　月　　　日（　　　）　　　時　　分～ | | | | | | | |
| **所 要 時 間** | | |  | | | | | | | |
| **取材スタッフ数** | | | 人 | | | | **車 両 数** | | | 台 |
| **掲載記事等の転載可否** | | | | 可　・　否 | **転載可能な場所** | | | | ホームページ・当院広報誌類 | |
| **そ の 他** | |  | | | | | | | | |

**※ 企画書などの資料がある場合はご提出ください**

**〈提出・問い合わせ先〉**

地方独立行政法人　岡山県精神科医療センター　総務課　広報担当者

電話　０８６－２２５－３８２１（代表）

ＦＡＸ　０８６－２３４－２６３９

E-mail 　[opmc@popmc.jp](mailto:opmc@popmc.jp)