|  |
| --- |
| 送付書不要担　当：神奈川県 危機管理防災課 応急対策グループＦＡＸ：０４５－２１０－８８２９ |

別　紙

「災害時における新型コロナウイルス感染症の

自宅療養者等の避難所への受入れに関する講習会」

取材申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 項　　　目 | 内　　　　　容 |
| １　会　社　名 |  |
| ２　人　　　数 |  |
| ３　機　　　材 | ムービーカメラ | 　　　　　　　　　　　　　 台 |
| スチールカメラ | 　　　　　　　　　　　　台 |
| ４　連絡先 | 氏　　名 |  |
| 電話番号（※） |  |
| ５　備　　　考 |  |

　 ※　講習会当日も連絡できる携帯電話の番号をご記載ください。

**＜取材に当たってのお願い＞**

○　箱根町役場本庁舎にお越しいただきましたら、お近くのエレベーターで４階まで上がっていただき、受付までお越しください。

○　手洗い・手指消毒やマスク着用等の感染防止対策にご協力をお願いします。

**提出締切：５月13日（金）午後５時まで**