

申込先(10/21火 17:00㍻切)
県感染症対策課(大野)行
FAX087-861-1421

令和7年度 ウイルス性出血熱患者発生時対応訓練(10月 23 日)取材申込み

① 報道機関名	(	)	
担当者/連絡先	(	/	)

② 取材人数	備考
_____人	香川県立中央病院の病棟内の取材は、代表撮影(テレビ1社、スチール1社)とさせていただくため、代表者が決まりましたら、社名と人数を広聴広報課・岡補佐まで御連絡をお願いします。 ※坂出市立病院の病棟内の取材はできません。

③ 取材場所	備考
中讃保健福祉事務所 坂出市立病院 県立中央病院	取材予定場所を丸で囲んでください。 3か所とも取材することも可能です。