

申込先(10/15火 17:00〆切)  
県感染症対策課(三木)行  
FAX087-861-1421

令和6年度 エボラ出血熱患者発生時対応訓練(10月17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	病棟内の取材は、代表撮影(テレビ 1 社、スチール 1 社)とさせていただきますため、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。

③ 取材場所	備考
香川県三豊合同庁舎 香川県立中央病院	取材予定場所を丸で囲んでください。 両方取材することも可能です。