この申込書は、**岩手県東日本大震災津波追悼式（盛岡市）**を取材される場合に御提出下さい

**様式A**

取材をされる場合は、必要事項を御記入のうえ、２月28日（金）までに送付ください。

復興防災部復興推進課　伝承・発信担当　川村　行（**FAX番号：019-629-6944**）

岩手県東日本大震災津波追悼式（３月11日(火)午後）

**各社取材エリア：取材申込書（報道機関）**

|  |  |
| --- | --- |
| 貴社名 |  |
| ご担当者名 |  |
| ご連絡先 | 電話番号：  FAX番号：  メールアドレス： |
| 番組・新聞等の名称 |  |
| 取材区分及び人数 | ムービー：（　　　　）人　※１社３名まで  スチール：（　　　　）人　※１社２名まで |
| 囲み取材会場への  移動希望 | ※移動希望について、該当するものを〇で囲んでください  有　・　無  ※「有」の場合は、移動タイミングを○で囲んでください  ①囲み取材冒頭から取材  ②盛岡広域首長懇談会会長（盛岡市長）から取材  ③未来へのメッセージ発表生徒から取材 |
| 中継車利用の有無 | ※「有」の場合は、駐車位置等について個別に調整させていただきます。  有　・　無 |
| 主催者提供データ  利用希望 | ※利用希望について、該当するものを○で囲んでください。  有　・　無 |

**様式B**

この申込書は、**知事等献花（陸前高田市）**を取材される場合に御提出ください。

取材をされる場合は、必要事項を御記入のうえ、２月28日（金）までに送付ください。

復興防災部復興推進課　伝承・発信担当　川村　行（**FAX番号：019-629-6944**）

知事等献花（３月11日(火)午前）

**知事等献花：取材申込書（報道機関）**

|  |  |
| --- | --- |
| 貴社名 |  |
| ご担当者名 |  |
| ご連絡先 | 電話番号：  FAX番号：  メールアドレス： |
| 番組・新聞等の名称 |  |
| 取材区分及び人数 | ムービー：（　　　　）人　※１社３名まで  スチール：（　　　　）人　※１社２名まで |
| 取材箇所 | ※取材を行う取材箇所を〇で囲んでください  ①　高田松原津波復興祈念公園　献花の場  ②　陸前高田市民文化会館　一般献花場 |