取材登録票

訓練当日に本票を正門にてご提示いただきますようお願いします。

会社名	支局

代表者 氏名	撮影の有無について○をお願いします。 有の場合、種別等を記載してください。 (写真 or 動画、カメラメーカーなど)			
	無 · 有 ()		
連絡先()		
同行者 氏名	撮影の有無			
	無・有()		
	無 · 有 ()		
	無 · 有 ()		

車両台数 台

◎作業服等の借用について【 要 ・ 不要 】

作業服()着	ヘルメット ()個	保護メガネ()個
---------	---------	----	--------	----

※上記作業服等には限りがありますので、できる限り各自でご準備いただきますよう、お願いします。なお、作業服は長袖長ズボンの着用徹底にご協力をお願いします。

本票を10月20日(木)12時00分までに、下記へ提出いただきますようお願いします。

◆送付先 四日市市危機管理統括部危機管理課 人見 あて

FAX : 059 - 350 - 3022

E - mail: kikikanri@city.yokkaichi.mie.jp

※事業所内での撮影は、事前に登録する必要がございますので、期日までの提出にご配慮いただきますようお願いします。なお、事業所内における撮影は、指定場所からとさせていただくとともに、撮影された映像等につきましては、ご確認させていただく場合がありますので、ご理解いただきますよう、併せてお願いいたします。