

取材 お申込書【申込締切:3月11日(月)17:00】

【返信先】 FAX:025-257-4456 E-mail:toshiyuki-minami@nuhw.ac.jp

**新潟医療福祉大学 卒業式 取材・撮影に関するご案内**

【御社名】

---

【ご担当者名】

---

【ご担当者連絡先】

■TEL

■E-mail

---

【媒体名】

---

【放映(掲載)予定】\*決定していれば、お教えてください

---

【ご出席者名とご取材内容】\*お名前をご記入いただき、ご取材内容に○をつけてください

\_\_\_\_\_ ペン取材 ・ スチールカメラ ・ ムービー

\_\_\_\_\_ ペン取材 ・ スチールカメラ ・ ムービー

\_\_\_\_\_ ペン取材 ・ スチールカメラ ・ ムービー

\_\_\_\_\_ ペン取材 ・ スチールカメラ ・ ムービー

【問い合わせ先】新潟医療福祉大学 入試広報部 広報課 南 俊之 TEL:025-257-4459