別紙

**取　材　申　込　書**

取材を希望される場合は、７月１7日(水)の１５時までに事前に申し込みをお願いします。電話又はメールでご連絡ください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申込者 | 報道機関名 |  |
| 記者氏名 |  |
| 連絡先（電話番号等） |  |
| 取材人数 | 　　　　人（カメラ台数：ムービー　　　台、スチール　　　台）（三脚の使用：　有　　　無　） |
| 取材希望時間 | 　　　　　時～　　　　　時 |
| 連絡事項 |  |

* 申込は報道機関の方のみ対象となります。
* 取材にあたっては、担当者の指示に従っていただきますようお願いします。

**【連絡先】高知労働局職業安定部 訓練課　担当　清岡**

**電　話：088-888-6600**

**メール：39-klb@mhlw.go.jp**