

静岡県パラスポーツ応援隊派遣事業

取材申込書

申込日	年 月 日
-----	-------

(申込先)
公益財団法人静岡県障害者スポーツ協会
担当：中野
TEL 054-221-0062
FAX 054-651-2600

メール	s-spokyo@za.tnc.ne.jp
-----	--

下記の必要事項（黄色セル）
を記入し、メールにて
お申し込みください。

取材者情報

フリガナ		
氏 名		
所属(社名)		
連絡先	所属電話番号	
	携帯電話番号	
取材対象事業		2月7日(土)13:00~15:00 静岡県立袋井特別支援学校

申込締切：2月6日（金）正午まで