

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

T E L 054-221-0062

F A X 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