

取材・見学申請にあたってのお願い

参加自粛の対象者として

- 発熱の症状がある方（体温37.0度以上）
- 風邪等の体調不良の症状がある方
- 過去14日間以内に発熱や感冒症状で受診や服薬等をした方
- 感染拡大している地域や国への訪問歴が14日以内にある方

次の事項にご協力をお願いします

事前の協力として

- 「健康状態申告書」の提出をお願いします

取材・見学間の協力として

- 取材・見学当日の健康チェックシートのご記入
- 取材・見学前の体温計による検温
（37.0度以上の方は入場できません）
- 参加時のマスクの確実な着用
- 各場所におけるアルコール手指消毒、手洗いの実施
- その他見学対応者の協力要請事項への協力

陸上自衛隊見学申込書

令和 年 月 日

第 1 5 旅 団 長 殿
(総務課長気付)

代 表 者
申込団体名
職業 (職名)
現 住 所
氏 名

印

下記により見学したいので申し込みます。

記

- 1 目 的
- 2 日時 (時期) 令和 年 月 日 ()
- 3 場 所
- 4 見学者の人数
以下 名
- 5 見学事項
- 6 食事の支給 (有料) 希望の有無
要 (月 日 () 朝 昼 夕 計 食) 不要
- 7 その他 (連絡先、責任者氏名、希望等)

連絡先

備 考：見学者が1名を超える場合は、別に一連の名簿を作成して添付する。

見学申請者名簿

No	ふりがな 氏名	年齢	現住所	電話番号	職業	役職
1						
2						
3						
4						
5						
6						
7						
8						
9						

第15旅団取材申込書

令和 年 月 日

第15旅団長 殿
(総務課長気付)

代 表 者
申込会社名
職業 (職名)
現 住 所
氏 名

印

下記により取材したいので申し込みます。

記

1 目 的

2 日時 (時期)

令和 年 月 日 ()

3 場 所

4 取材者の住所、氏名、年齢

以下 名

5 企画書の有無及び取材事項

企画書 有 無

6 その他 (連絡先、責任者氏名、希望等)

連絡先

取 材 内 容

1 社 名	
2 代表者（連絡先）	
3 入門車両等	車種 車番 色

取材参加者

氏 名 <small>ふりがな</small>	職 名	連絡先 (当日使用できるもの)
放送(掲載等)予定日		放送(掲載等)日時： 放送番組(掲載誌)名：
備 考 (質問事項等)		

送付先：陸上自衛隊第15旅団広報渉外班 宛

FAX：098-857-1185

