

記者会見 お申込書【申込締切:6月10日(月)AM10:00】

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

新潟医療福祉大学 水泳部 壮行会に関するご案内

【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

<hr/>	ペン取材 ・ スチールカメラ ・ ムービー
<hr/>	ペン取材 ・ スチールカメラ ・ ムービー
<hr/>	ペン取材 ・ スチールカメラ ・ ムービー
<hr/>	ペン取材 ・ スチールカメラ ・ ムービー