

PRESS RELEASE

記者会見 お申込書 【申込締切：1月16日（月）15:00】

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

新潟医療福祉大学 WEリーグ・なでしこリーグ内定選手合同記者会見

【御社名】

【ご担当者名・ご出席者名】

【ご担当者連絡先】

■TEL

■E-mail

【媒体名】

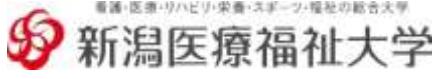
【放送予定】 *決定していれば、お教えください

【オンライン（ZOOM）でのご参加について】

参加を希望される場合は、下記チェック欄にチェック（レ点）をお願い致します。また、ルーム URL 送付先となるメールアドレスのご記入をお願い申し上げます。

・オンラインで参加する

メールアドレス : _____



所在地：新潟県新潟市北区島見町1398番地

TEL 025-257-4459 FAX 025-257-4456 e-mail toshiyuki-minami@nuhw.ac.jp
大学HP <https://www.nuhw.ac.jp/>



<プレスリリースに関するお問い合わせ>

【担当】広報課 近藤 至・曾我 洋樹