

【FAX 返信用】

**アンパンマンと小児救急電話相談事業#8000**

**4月6日記者発表会 取材申込表**

4月5日（火）までにご回答をおねがいします。

貴社名	
媒体・番組名	
ご担当者名	ご取材の場合の人数／総_____人
TEL	
FAX	

※集合は、開始予定の20分前からとさせていただきますので、それ以前のお越しはご遠慮をお願いします。

FAX 送付先

厚生労働省医政局地域医療計画課 松本・牛坊

FAX 番号：03-3503-8562