**年　　　月　　　日**

**由利本荘市ＣＡＴＶセンター　宛**

**１．ＦＡＸ（65-3723）　２．Eメール（yurihontv@cna-catv.co.jp）**

３．郵送（〒018-0711　岩谷町字日渡５１－１）

情報提供シート



|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **提供者** | **氏名** |  | **ＴＥＬ** |  |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **内　容** |  |
| **取材の****連絡先** | **氏名** |  | **ＴＥＬ** |  |
| **日　時** | **月　　　　　日　　　　　時　　　　　分～** |
| **開催場所** |  |
|
| **概　要** |  ▼主催者・活動の目的・参加人数・日程・みどころetc… |
|  |
|
|
|
| これまでのＣＡＴＶ取材有無　（　　有　　・　　無　　） |

▽**開催日の１週間前までに**情報をお寄せください。直前になると伺えない場合があります。

**▽雨天時の取材対応**（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

**問い合わせ先：由利本荘市ＣＡＴＶセンター　　電話番号　６５－３７２２**