

## 報道関係者登録票

報道機関（会社名）	
担当者名及び人数	(            人)
電 話	
F A X	
取材内容	
取材日時	
T Vカメラ・ カメラの有無	

※ご登録される場合には、取材日の前日16時までに、FAXにてお知らせ  
くださいますようお願いいたします。

F A X : 0 3 - 6 7 3 4 - 3 2 8 1

文部科学省生涯学習政策局生涯学習推進課民間教育事業振興室 宛