

(別紙)

置賜地域における「へき地診療所におけるオンライン診療モデル事業」

## 取材申込書

■宛先：山形県医療政策課 菅原 あて

E-mail：[yiryoseisaku@pref.yamagata.jp](mailto:yiryoseisaku@pref.yamagata.jp)

F A X：[023-630-2301](tel:023-630-2301)

■締切：令和5年9月7日（木）17時必着

媒体名			
社名			
部署名			
取材者			
E-mail			
当日の連絡先 (携帯電話番号)			
取材人数	名		
撮影方法 (該当に○)	ペンのみ	スチール	ムービー
その他 (希望の場合○)	( ) 公立置賜総合病院での撮影希望		

※ 受領確認のご連絡をさせていただきます。

※ 上記内容をEメール本文に記載いただいたの申し込みでも構いません。

※ 感染対策上、申込みがない場合は取材をお受けできません。