

別紙様式

F A X 送信先 0 9 2 (6 4 3) 3 2 2 4

福岡県企画・地域振興部国際局国際交流課 担当：吉田、時安

取材連絡票
(ハワイ州との食の分野での青少年交流)

社 名	
連絡責任者	
電 話	
メールアドレス	

取材者情報を記入いただきますようお願いいたします。

取材者情報	
記者／カメラマン／助手の別	氏 名

取材希望の日程に○印をつけてください。

8月5日(月)	
8月7日(水)	
8月9日(金)	