

東京都福祉保健局保健政策部健康推進課
健康推進係 宛て
電話03-5320-4356 FAX 03-5388-1427

締め切り
1月20日(火) 正午

第3回東京都受動喫煙防止対策検討会 報道関係者申込票

貴社名	
部署名	
代表者のお名前	
ご連絡先	

【参加者】

ふりがな 氏 名	種別(該当するものを○で囲んでください。)
	ペン記者・スチール・ムービー・撮影スタッフ等
	ペン記者・スチール・ムービー・撮影スタッフ等
	ペン記者・スチール・ムービー・撮影スタッフ等
	ペン記者・スチール・ムービー・撮影スタッフ等
	ペン記者・スチール・ムービー・撮影スタッフ等