

市民参加型災害訓練（2026.1.17）

# 取材申込書

社名			
参加者の 氏名	○訓練車両内	記者	氏名：_____
		テレビカメラ	_____台
		カメラマン	氏名：_____
		スタッフ	氏名：_____
	○営業所座学	記者	氏名：_____
		□同上	氏名：_____
		テレビカメラ	_____台
		カメラマン	氏名：_____
	スタッフ	氏名：_____	
代表者の 連絡先	電話番号 (会社) (携帯)		
	e-mail アドレス (PC)		FAX

※事前申し込みをされていない場合は入場をお断りする場合があります。

※バス車内では、座席の数に限りがございますので着座できない場合もあります。

神戸市交通局市バス運輸サービス課 行

(メール: shibasus@city.kobe.lg.jp FAX:078-984-0204)

締め切り：令和8年1月16日（金曜）17：00 必着