

＜社会福祉法人子どもの虐待防止センター取材受付票＞

※ 太線内にご記入の上、FAXにてCCAP事務局までご返送下さい。（FAX 03-6909-0982）

連絡先	ご所属	
	お名前	
	ご住所	〒
	電話	
	FAX	
	メール	
	掲載箇所や番組コーナー名	
取材希望日 (候補日は複数お願いします)		
発行・放映予定日		
取材のテーマ		
取材内容 (具体的な質問など)		