

令和7年1月8日

「大阪府・大阪市 喫煙ルール改正啓発イベント」における取材要領

1 イベント日時

令和7年1月16日（木曜日） 11時45分から12時30分まで（予定）

2 場所

なんば広場（〒542-0076 大阪府大阪市中心区難波5丁目）／最寄り駅 南海なんば駅

3 イベントプログラム

| 時間             | プログラム                                 | 出演者                                      |
|----------------|---------------------------------------|------------------------------------------|
| 11時45分から11時48分 | 司会者による挨拶                              | 大抜卓人                                     |
| 11時48分から11時58分 | ゲストによるステージ<br>・ツートライブ 5分<br>・span! 5分 | ツートライブ、span!                             |
| 11時58分から12時18分 | 市長×知事×ゲストによる<br>トークショー                | 横山市長、吉村知事、<br>ツートライブ、span!、<br>酒井藍、大抜 卓人 |
| 12時18分から12時30分 | 職員による啓発物品配布                           |                                          |

※市長・知事は12時20分から12時30分まで囲み取材を予定しています。

< 囲み取材 >

時間：12時20分から12時30分まで

場所：テント内

内容：囲み取材（質問は本事業に関することに限ります。）

※取材位置での取材をお願いします。

4 取材に際して

- 取材をご希望される方は、**事前に申込みが必要**です。

1月15日（水曜日）14時までに、別添2「大阪府・大阪市喫煙ルール改正啓発イベント取材申込書」に必要事項を記載し、申込書記載のメールアドレスに送付ください。

- 受付開始は、**11時から会場の「報道受付」**（別添1参照）で行います。

受付では名簿への記入またはお名刺をご提供ください。また、取材関係者である旨のシールをお渡ししますので見える位置に貼ってください。

- 自社腕章も必ず見えるよう着用**ください。

- 報道エリアのスペースの関係上、**各会社2名まで**とさせていただきます、**持ち込む機材は1つまで**をお願いします。

- ステージイベントでは、取材エリアを限定しております。現場係員の指示に従ってください。

※記者取材では、他のお客様のご迷惑とならないよう、ご配慮をお願いします。

また撮影では、一般のお客様の映り込みにもご配慮いただきますよう、お願いします。

## 5 その他

- ・路上駐車は近隣住民のご迷惑となるため、おやめください。

### 〈問い合わせ先〉

大阪市環境局事業部事業管理課路上喫煙対策担当

担当：村山

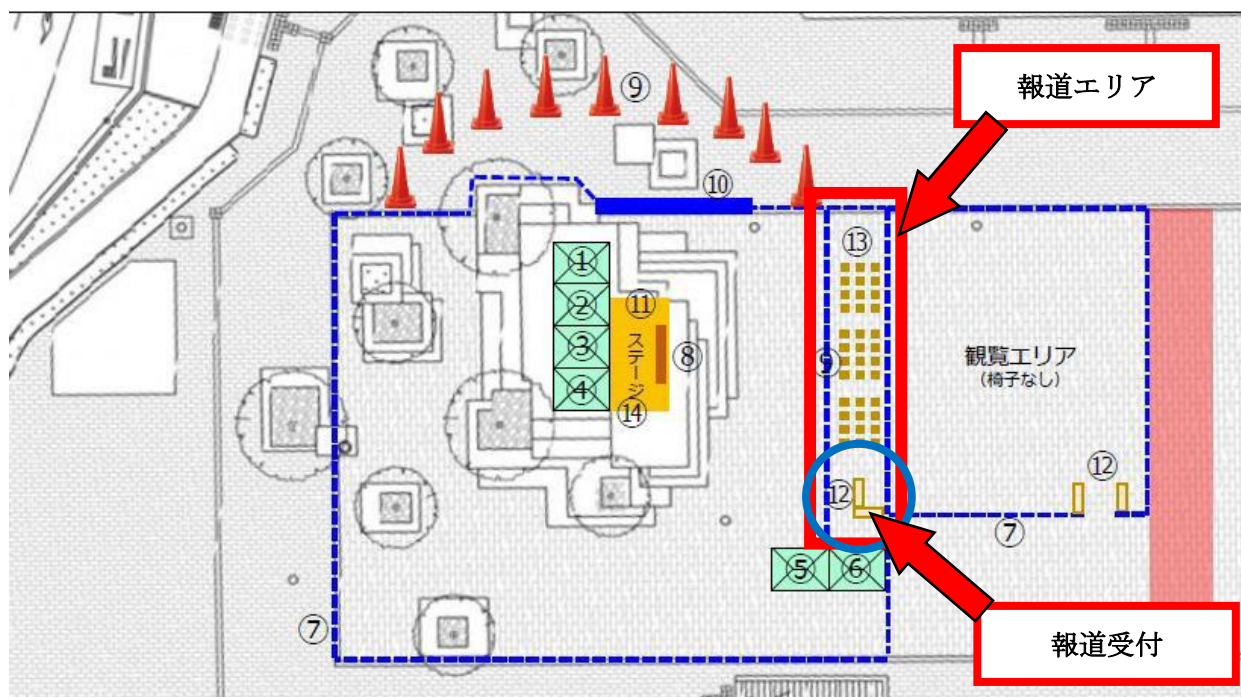
電話：06-6630-3153

メールアドレス：ja0006@city.osaka.lg.jp

## ■会場案内

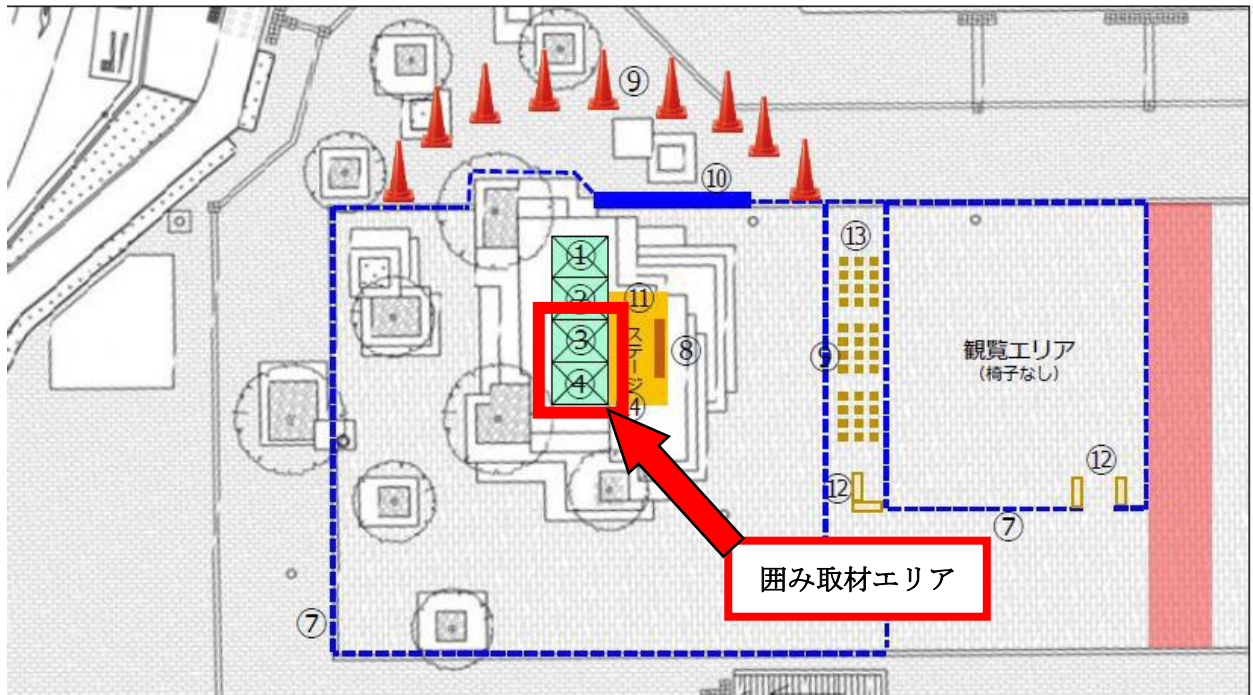


## ■報道受付



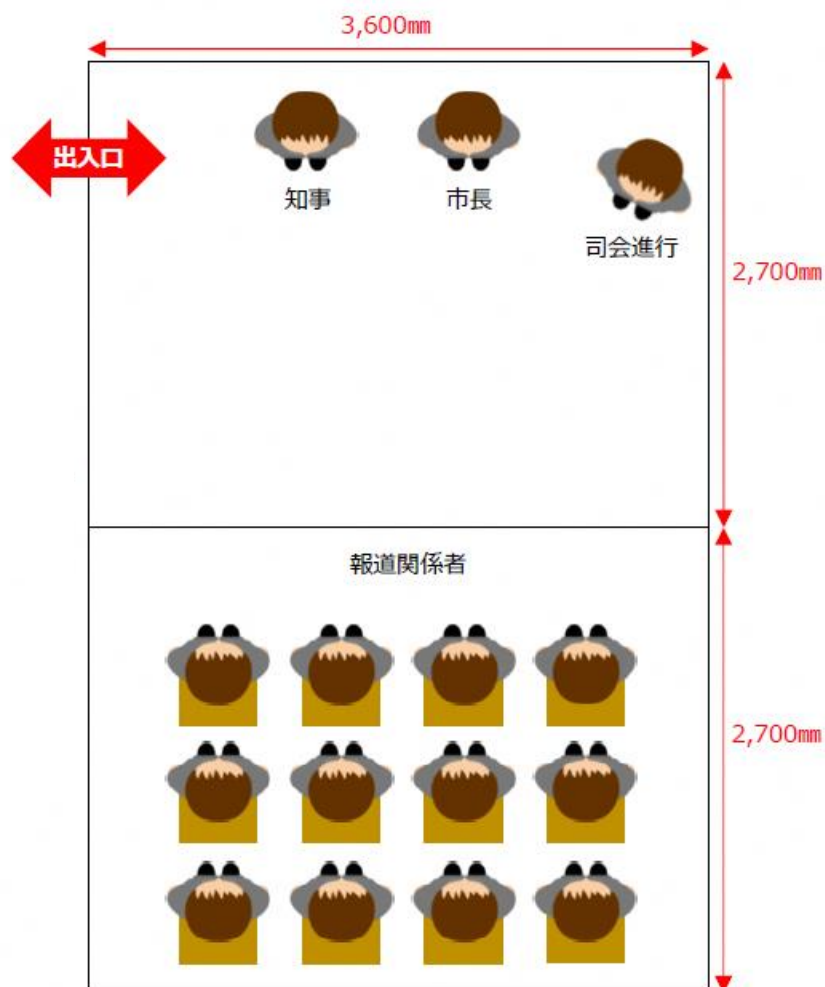
※⑫が報道受付になります。

■ 囲み取材時



■ 囲み取材 配置

テント③④ (3,600×5,400mm)



取材申込みメールアドレス：[ja0006@city.osaka.lg.jp](mailto:ja0006@city.osaka.lg.jp)

1月15日（水曜日）14時申込み締め切り

大阪市環境局事業部事業管理課路上喫煙対策担当 あて

大阪府・大阪市 喫煙ルール改正啓発イベント 取材申込書

|                         |                                                                                                                 |
|-------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| 貴社名<br>(ご所属)            |                                                                                                                 |
| 番組・番組名                  | ※当日ご取材いただく方のうち、代表者となられる方<br><br>携帯電話番号（当日ご連絡が取れる番号）                                                             |
| 取材代表者<br>ご芳名<br>(フルネーム) |                                                                                                                 |
| ご取材人数                   | 人<br><br>※取材代表者を「含む」人数をご記入ください。                                                                                 |
| カメラ                     | ※ <input checked="" type="checkbox"/> してください。<br><br><input type="checkbox"/> ENG <input type="checkbox"/> スチール |