**第26回日本褥瘡学会学術集会**

取材許可申請書

|  |  |
| --- | --- |
| 御社名 |  |
| 取材者氏名（1社につき2名まで無料） | ※プレスの方の参加費は、無料です。※ただし、プログラム・抄録集（学会誌）は別途ご購入ください。 |
| 担当者連絡先 | 電話： 緊急連絡先（携帯など）：  |
| 取材内容掲載媒体 | 新聞　　テレビ　　ラジオ　　学術刊行物　　その他雑誌　　その他（該当するものに○） |
| 媒体名（雑誌名等） |  |

|  |  |
| --- | --- |
| 取材目的 |  |
| 取材年月日 | 2024年　9月 |
| 取材方法 | □聴講のみ □写真撮影 □録音 □インタビュー □その他（ ） |
| 取材予定セッション |  |
| 取材対象者（聴講のみの場合は記載不要） |  |
| 取材結果の放映、紙面掲載 の予定 | □あり □なし ※「あり」の場合、放映番組・放映予定日、掲載紙名・掲載予定日を記載ください。（ 　　　　　　　　　　　　） |
| 連絡事項 |  |

以上の通り取材の許可につき申請いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 2024年　　 月　　 日　　 | 申請者 |

 　　（名刺を併せてご提出ください）