**第27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 |  |
| 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 | 2025年　　月　　日（） |
| 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 | ※別途参加費をお支払いいただきます。運営事務局までご連絡ください。  ※冊子は当日ご購入いただけますが、数に限りがありますのでご了承ください。 |

以上の通り取材の許可につき申請いたします。

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

　　（名刺を併せてご提出ください）