第8回日本プライマリ･ケア連合学会関東甲信越ブロック地方会実行委員会 宛

［事前申請］E-mail：jpcakkse2019-office@umin.org　2019年11月14日（木）まで

［当日申請］受付へご持参ください

第8回日本プライマリ･ケア連合学会関東甲信越ブロック地方会

**取材申込書**

2019年　　月　　日

下記事項をご記入の上、ご提出願います。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 会社名 |  | | |
| 部署名 |  | 役　職 |  |
| 氏　名 |  | | |
| 電　話 |  | FAX |  |
| E-mail |  | | |

|  |  |
| --- | --- |
| セッション名／講演名  取材対象 |  |
| 取材手段 | □ 写真　　□ ビデオ　　□ 口頭取材　　□ その他　（　　　　　　　　　　　　　　） |
| 上記についての  アポイントメント | □ あり　　　　　□ なし |
| 放映･掲載予定メディア  放映・掲載予定時期 | メディア名：  （　　　）年（　　　）月（　　　）日頃予定　　／　　未定 |

|  |
| --- |
| 取材スタッフのお名前（申込者を含む全員） |
|  |
| 備　　考 |
|  |