申込日　　2020年　　月　　日

第34回日本助産学会学術集会　運営事務局　行

TEL：025-282-7035／FAX：025-282-7048

E-mail：jam34@admedic.co.jp

第34回日本助産学会学術集会　取材申込書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申込者 | 会社名 |  |
| 所属部署 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 連絡先 | TEL：E-mail： |

|  |  |
| --- | --- |
| 取材目的 |  |
| 取材者人数 | 　　　　　　　　名 |
| 取材者氏名※スタッフを含め、取材する全員のお名前をご記入ください。 |  |
| 取材希望日時 | □2020年3月21日（土）　　　：　　～　　：□2020年3月22日（日）　　　：　　～　　： |
| 取材方法 | □写真撮影　　□ビデオ撮影　　□録音□その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 持ち込み機材 |  |
| 放映番組／及び放送予定日 |  |
| 掲載紙名／及び掲載予定日 |  |
| その他・要望等 |  |

※ご記入していただいた個人情報は業務を行う目的以外では利用することはありません。