日本周産期・新生児医学会　取材申請書

年 月 日

**取材要項の内容を尊守し，取材要項の意向に従った取材活動をいたします．**

# 貴社名：

取材申請者名：

■取材対象者：

■取材対象：

■取材手段： 撮影　　録音・録画　　インタビュー その他（ ）

■上記についてのアポイント： あり なし

■放映・配信・掲載予定： （ ）年（ ）月頃予定 未定 なし

■掲載予定紙（誌）・Web名：（ ）

■取材者のお名前（全員）　　　計　　　　　名

取材者お名前（全員）

名刺添付位置

備考

取材者：取材申請者を含めた、取材活動を行うすべての人

取材申請者：取材申請書の「取材申請者名」に記載された人で、取材内容の公表等を含め、取材に関するすべての事項の責任者となる人