**第79回日本血液学会学術集会（JSH2017）　運営事務局　宛**

**第79回日本血液学会学術集会 取材申込書**

記入日：　　　年　　　月　　　日

第79回日本血液学会学術集会（JSH2017）において、下記の通り取材の申込みをいたします。

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 会社名 | 日本語表記 | |  | | | | |
| 英語表記 | |  | | | | |
| 会社概要 |  | | | | | | |
| 責任者名 | ＊取材担当者とは別に、監督する立場で責任を持てる方かつ当日連絡のつく方とさせていただきます。 | | | | | | |
| フリガナ | |  | | | 役職名： |  |
| お名前 | |  | | |
| 会社住所 |  | | | | | | |
| TEL | ＊取材当日トラブルが生じた際、ご連絡させていただくことがございます。 | | | | | | |
|  | | | | | | |
| FAX |  | | | | | | |
| E-mail |  | | | | | | |
| 取材日時 | 取材日 | | | 2017 年　　 月　　 日 | | | |
| 時間 | | | AM/PM　　　　：　　 　～　AM/PM　　　　： | | | |
| 取材会場または、  セッション名など |  | | | | | | |
| 取材担当者名  （日英併記のこと） | ＊会期中の取材関係者は１社につき、原則として３名までといたします。 | | | | | | |
|  | （日本語表記） | | | （ローマ字表記） | | |
| ① |  | | |  | | |
| ② |  | | |  | | |
| ③ |  | | |  | | |
| 当日連絡先 | ＊当日必ず連絡のつく連絡先を明記ください。 | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 取材方法 |  | | | | | | |
| 取材の使用目的 用途 | ＊取材された内容を放映、出版等される場合、放映内容、放映日、出版物の内容、出版日等、詳細をご記入ください | | | | | | |
|  | | | | | | |
| 備考 |  | | | | | | |