

FAX : 06-4801-9556

第9回日本在宅薬学会学術大会

大会事務局 宛

平成 28 年 月 日

<申請者>

住所 :

企業又は団体名 :

取材代表者氏名 :

連絡先 : TEL

FAX

メールアドレス :

@

[取材人員

人 (総数)]

取材・撮影許可申請書

1 取材日時	平成 28 年 7 月 17 日(日) (: ~ :) 7 月 18 日(月・祝) (: ~ :)
2 取材場所	取材対象セッション () () () ()
3 取材目的	
4 取材内容	
5 取材方法	<input type="checkbox"/> 写真撮影 <input type="checkbox"/> その他 () <input type="checkbox"/> 録画 <input type="checkbox"/> 録音
6 放送・発表予定日時	番組・新聞・雑誌名 : 放送・掲載・発刊予定日 : 平成 年 月 日 () 朝・夕 (放送時間) (: ~ :)