第 42 回日本美容皮膚科学会総会・学術大会　運営事務局宛
E-mail：42bihifu@congre.co.jp
※受付期間は 8月23日（金）まで です。この期間外の受付はいたしません。

第42回日本美容皮膚科学会総会・学術大会　取材許可申請書

御社名	
取材者氏名	参加費は、1 日 1 名あたり 3,000 円、2 日で 6,000 円です。（1 社につき 2 名まで適用可） 1日の入場者が3名を超える場合は、参加日数（1日でも2日でも）に関わらず、非会員価格（23,000円/25,000円）にて参加登録をお願いいたします。 ※プログラム・抄録集は別途ご購入ください。
担当者連絡先	電話： 緊急連絡先（携帯など）：
取材内容掲載媒体	新聞　　テレビ　　ラジオ　　学術刊行物　　その他雑誌　　その他 （該当するものに〇）
媒体名（雑誌名等）	
取材目的	
取材年月日 （該当日に〇）	2024 年　8 月　31 日（土）　・　9 月　1 日（日）
取材方法	□聴講のみ　　□写真撮影　　□録音　　□インタビュー □その他（　　）
取材予定セッション	
取材対象者 （聴講のみの場合は記載不要）	
取材結果の放映、紙面掲載の予定	□あり　　□なし ※「あり」の場合、放映番組・放映予定日、掲載紙名・掲載予定日を記載ください。 （　　）
その他要望等	

以上の通り取材の許可につき申請いたします。

2024年　　月　　日

申請者

（名刺を併せてご提出ください）