送付先：第61回日本小児外科学会学術集会 運営事務局

E-mail： jsps61@congre.co.jp

**第61回日本小児外科学会学術集会**

**取材申請書**

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 | 　 |
| 取材者氏名 | 　 |
| 取材年月日（該当日を〇） | ・ 5月29日（水）・ 5月30日（木）・ 5月31日（金） |
| 目的 | 　 |
| 取材対象者 | 　 |
| 取材対象講演名 | 　 |
| 取材内容掲載媒体 | 新聞　　雑誌　　テレビ　　ラジオ　　学術刊行物その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 媒体名（新聞雑誌名・番組名等） | 　 |
| 備　考 | 　 |
| 名　刺 | 本申請書と併せてメール添付 |

以上、取材許可の申請を致します。

　　　　　年　　　月　　　日

会社名

御担当者名