2017年　　月　　日

第65回日本心臓病学会学術集会

会長　宮崎　俊一　殿

下記のとおり、第65回日本心臓病学会学術集会において取材活動を行いたく、

ご許可をお願い申し上げます。なお、取材時は貴注意事項を遵守することを

誓約いたします。

取材申し込み締め切り：2017年9月25日（月）

|  |  |
| --- | --- |
| １．貴社名・ご担当部署　 | 　 |
| ２．ご担当者名　 | 　 |
| ３．貴社ご住所　 | 〒 |
| 　 |
| ４．貴社電話番号　 | 　 |
| ５．Eメールアドレス　 | 　 |
| ６．取材希望日と | 　 |
| 各日の取材陣人数 |
| 　 | 　 |
| 　 |
| 　 | 　 |
| 　 |
| ７．取材希望セッション　　　　 | 　 |
| 　 |
| 　 |
| 　 |
| 　 |
| ８．取材方法　　 | 　 |
| 　 |
| 　 |
| ９．掲載媒体 | 　 |
| (掲載紙、番組名なども) | 　 |
| 　 | 　 |
| 　 | 　 |
| １０．その他特記事項　　　 | 　 |
| 　 |
| 　 |
| 　 |