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 |  |
|  |
|  |
|  |