

第 36 回日本脳神経外科コンgres総会  
会長 吉村 紳一 殿

## 取材申込書

下記のとおり第 36 回日本脳神経外科コンgres総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。

### 記

1.希望 セッション	①セッション名		月	日( )	:	-	:
	②セッション名		月	日( )	:	-	:
	③セッション名		月	日( )	:	-	:
	④セッション以外 (場所・日時等をご記入ください)		月	日( )	:	-	:
2.目的							
3.取材方法							
4.取材人数							
5.掲載媒体 (該当のものに○をつけてください)	新聞	テレビ	ラジオ	雑誌	Web	サイト	
	その他	(				)	
6.媒体名 (新聞紙名等)							

以上

平成 年 月 日

貴社名:

取材者名(複数の場合は代表者):

申請者名(取材者と異なる場合はご記入ください):

住所 〒 -

T E L

F A X

E-mail