

第 52 回日本薬剤師会学術大会

当日取材申込用紙

2019 年 月 日

下記事項をご記入の上、ご提出をお願いいたします。

名刺貼付位置

※名刺をお持ちでない場合は、以下にご記入ください。

氏名	
会社名	
部署名	
役職	
TEL	
FAX	
E-mail	

取材希望日	<input type="checkbox"/> 10月13日(日) <input type="checkbox"/> 10月14日(月・祝)
セッション名／公演名 取材手段	
取材手段	<input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> ビデオ <input type="checkbox"/> 口頭取材 <input type="checkbox"/> その他()
上記についての アポイントメント	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし
放映・掲載予定メディア 放映／掲載予定時期	メディア名： ()年 ()月頃予定 / 未定

取材スタッフお名前 (申込者を含む全員)
備考