

# 第1回日本周産期麻酔科学会学術集会 取材申込書

貴社名:	
取材担当者名:	携帯電話番号:
メールアドレス:	
掲載媒体: テレビ ・ 新聞 ・ 雑誌 ・ その他( )	
掲載日・情報公開日:	
取材希望日: <input type="checkbox"/> 3月12日(土) <input type="checkbox"/> 3月13日(日)	
取材方法: <input type="checkbox"/> 現地会場 / <input type="checkbox"/> オンライン	
写真撮影: <input type="checkbox"/> 希望する / <input type="checkbox"/> 希望しない	
取材目的、取材内容:	
取材予定プログラム:	
共催企業(ランチョンセミナー等)からの依頼による取材: <input type="checkbox"/> 共催企業からの依頼ではない <input type="checkbox"/> 共催企業からの依頼(依頼企業名 )	

## ※スタッフ記入欄

受付日:

\_\_\_\_\_

名刺受理

\_\_\_\_\_

御名刺貼付欄

--