

平成 年 月 日

取材依頼票

第53回日本糖尿病学会年次学術集会運営事務局 様

取材申込社名：	
掲載紙・番組名：	
申込者名：	TEL：
記者名：	FAX：
連絡先住所：〒	
撮影日：平成 年 月 日～ 月 日	
時刻：	
場 所：	
テーマ：1.取材 2.取材（カメラ付） 3.問合せ 4.原稿依頼 5.写真撮影 6.番組撮影 7.DVD作成 8.インタビュー（録音）	
放映・掲載時期：	
取材主旨：	
備考：	
<約款> 1. 本依頼票を必ずお送りください。（メール添付、又は郵送可） ※取材の可否は本学会会長の一任とさせていただきます。 2. 必ず学会期間中に、記者が総合案内にて受付をしてください。記者章をお渡しいたします。	