

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 : 記者名 :	TEL : 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。	