**第1回日本膝関節学会**

取材許可申請書

|  |  |
| --- | --- |
| 御社名 |  |
| 取材者氏名 （複数の場合は代表者） |  |
| 取材内容掲載媒体 | 新聞　　テレビ　　ラジオ　　学術刊行物　　その他雑誌　　その他  （該当するものに○） |
| 媒体名（雑誌名等） |  |
| 撮　影 | あり　　　　　・　　　　　なし |

|  |  |
| --- | --- |
| 取材目的 |  |
| 取材年月日  ※ご希望の日に○をしてください | 2023年　12月　8日（金）　・　12月　9日（土） |
| 取材対象セッション | ①  ②  ③  ④  ⑤  ⑥  ※数に制限はありません。 |
| 取材対象者 | ①  ②  ③  ④  ⑤  ⑥  ⑦  ※数に制限はありません。 |
| 備　　考 |  |

以上の通り取材の許可につき申請いたします。

|  |  |
| --- | --- |
| 年　　月　　日 | 申請者 |

　（名刺を併せてご提出ください）