

AMED シンポジウム 2017 事務局 行

FAX : 03-5711-1123



AMED シンポジウム 2017

取材事前申込フォーム

御社名			
部署名			
ふりがな 氏名		役職名	
TEL		FAX	
E-mail			
住所			
番組／雑誌名			
放映／掲載 予定日			
内容	記者・スチール・ムービー (該当するものに○印を付してください)		

取材者名 (カメラマン・スタッフ等全員のお名前をご記入ください)

ふりがな	ふりがな
ふりがな	ふりがな
ふりがな	ふりがな

(注意事項)

- 取材に際しては係員の指示に従ってください。取材は指定された場所をお願いします。
- 警備の都合上、取材の際は必ず自社腕章の着用をお願いします。
- 取材の希望が多い場合は、代表取材等をお願いする場合がありますので、あらかじめご承知おきください。