　　　　　令和○年○月○日

日本医療研究開発機構　取材申込書

下記のとおり取材を申込みます。

１．申込者氏名、連絡先

会社名：

ご所属・役職等：

氏　名：

住　所：

電話番号：

携帯番号：

E-mail：

２．取材希望日時、人数、場所（複数日挙げていただけると助かります）

取材希望日時：

取材所要時間：

取材希望場所（弊機構以外の場合）：

ウェブ対応の可否：　可　・　不可

来構予定人数：　　　　　　　名

撮影の有無・種類（スチール・ムービー等）：

３．大型機材の有無　　　　有　　・　　無

※大型機材の搬入は地下駐車場から貨物エレベーターを使用いただくことになります。

ビル管理室に事前申請が必要ですので、ある場合は必ずお知らせください。

４．掲載・放送媒体名（掲載紙・誌名／掲載予定日、番組名／放送時間帯などを明記）

５．取材目的（企画内容／質問項目等を明記）

※別紙として添付でも可。

６．その他特記事項など

○本申込書に必要事項をご記入の上メール添付し、[contact@amed.go.jp](mailto:contact@amed.go.jp)までご送付ください。

○当機構の入居するビルの入館制限が大変厳しいため、取材申込み後に時間および人数等に変更・取消がある場合には、必ずメールにて事前に御連絡ください。

○取材当日は、本申込書と御本人が取材者であることを確認できるものを御提示ください。

○駐車場はご用意できません。近隣のパーキングをご利用ください。

○本申込書に記載された個人情報は、当該取材の調整、連絡、確認等に用いることとします。