

取 材 申 込 書

太枠内をご記入の上、＜運営事務局＞までご提出願います。

申込機関・団体名	
取 材 日 時	2022 年 11 月 日 : ~ : 2022 年 11 月 日 : ~ : 2022 年 11 月 日 : ~ :
取 材 先	※取材事前承諾を得ること
取 材 方 法	<input type="checkbox"/> 現地参加 <input type="checkbox"/> WEB 参加 ※いずれかの <input type="checkbox"/> 欄に✓
取 材 内 容	
掲載・放送等予定	日 時 : 年 月 日 : ~ : 媒体名 : <input type="checkbox"/> 新聞 <input type="checkbox"/> テレビ <input type="checkbox"/> 雑誌 <input type="checkbox"/> ラジオ <input type="checkbox"/> その他 ()
そ の 他	(ご希望があればご記入ください)
当日取材担当者 連絡先	氏 名 : 携帯電話 : E-mail :
※ 受 付 年 月 日	2022 年 月 日

※企画書等、取材の詳細が分かるものがある場合は、併せてご提出願います。

提出先：第 42 回医療情報学連合大会 運営事務局
E-mail：kobayashi@keimed.co.jp