送付先：第63回日本呼吸器学会学術講演会事務局

FAX：03-5805-3554　　E-mail：63jrs@jrs.or.jp

**第63回日本呼吸器学会学術講演会**

**取材許可申請書**

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 | 　 |
| 取材者氏名 | 　 |
| 取材内容掲載媒体 | 　　新聞　　雑誌　　テレビ　　ラジオ　　学術刊行物　　その他（　　　　　　　　） |
| 媒体名（新聞雑誌名・番組名等） | 　 |
| 目的 | 　 |
| 取材年月日 | 　 |
| 取材対象者 | 　 |
| 取材対象講演名 | 　 |
| 備考 | 　 |

以上、取材許可の申請を致します。

　　　　　年　　　月　　　日

会社名

御担当者名