

第 30 回日本外科感染症学会総会学術集会
取材要項同意書

年 月 日

取材要項の内容を遵守し、総会の意向に従った取材活動をいたします。

貴社名： _____

ご担当者： _____

■取材対象者： _____

■取材対象講演名： _____

■取材手段： ペン スチール ムービー 口頭取材 その他 (_____)

■上記についてのアポイント： _____ 有り _____ 無し

■放映・掲載予定： _____ (_____) 年 (_____) 月頃予定 _____ 未定 _____ 無し

■掲載予定紙（誌）名： _____ (_____)

■取材スタッフお名前（全員）

お名前

名刺添付位置

備考