

# 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	2024年11月 日 : ~ : 2024年11月 日 : ~ : 2024年11月 日 : ~ :
取材先	<hr/> ※取材事前承諾を得ること
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	2024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44回医療情報学連合大会 運営事務局  
E-mail: jcmi44@jtbcom.co.jp