**取材申込**

CBI学会会長　殿

CBI学会取材ポリシーに同意した上で、下記の通りCBI学会講演会/大会において取材活動を行いたく、ご許可をお願い申し上げます。

１．種別　研究講演会/大会

日時　　　　年　　月 　日（ ）　 　時　 　分 ～　 　時　 　分

２．聴講したいセッション名、あるいは個人名（名前・所属）

|  |
| --- |
| 自由記述 |

３．目的

|  |
| --- |
| 自由記述 |

４．取材者人数　　 　人

５．掲載媒体（以下選択してください）

○新聞　○テレビ　○ラジオ　○雑誌　○Webサイト　○その他

６．媒体名（新聞紙名、放映予定等）

|  |
| --- |
| 自由記述 |

７．特定個人に対して取材を行う場合、事前に先方の許可を得たことを証明できる文書や

メール等を、添付ください。

８．その他、ご質問等御座いましたら以下にご記入ください。

|  |
| --- |
| 自由記述 |

以上

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 年　 　月　 　日

貴社名：

取材者名（複数の場合は代表）：

申込者名（取材者と異なる場合）：

住所：

電話番号：

Mail address

※ご記入いただいた個人情報の内容は、本会の連絡以外には使用いたしません。