

【国立循環器病研究センター取材申込書】

送付先: 国立循環器病研究センター 総務課広報係

【FAX 06-6833-9865 / Email kouhou@ml.ncvc.go.jp】

申込年月日	年 月 日
取材者 会社名	
" 氏名	
連絡先(会社・携帯)	(会社) (携帯)
取材を受ける者	(ご不明な場合は空欄で結構です)
放送番組名 / 誌名	
放送 / 出版予定日	年 月 日
取材内容	
取材希望日時	第一希望 / () : ~
"	第二希望 / () : ~
取材に要する時間	約 時間 分 程度
取材方法・撮影内容 (該当するものに☑をつけてください)	<input type="checkbox"/> VTR 撮影 撮影対象 () <input type="checkbox"/> 写真撮影 撮影対象 () <input type="checkbox"/> 電話インタビュー <input type="checkbox"/> 対面インタビュー
取材班の人数	名
備考	

① 取材事項を記入した「取材申込書」(この用紙)※必須

② 取材内容を記した企画書または番組概要書など(目的・趣旨がわかるもの)

FAX またはメール添付にて送付いただき、送付後すみやかに下記へご連絡をお願いいたします。

取材に関するお問い合わせ: 06-6833-5012 内線(2116)

受付時間: 平日 8:30~17:15

取材の可否については、広報係より担当の方へご連絡をさせていただきます。

目的や内容によっては取材をお受けできない場合がありますので、予めご了承ください。

※プライバシー保護の為、患者さんの撮影はご遠慮ください。

【以下 国立循環器病研究センター 記入欄】

() 取材可(許可日 年 月 日)

() 取材不可(理由 _____)

取材予定日時: 年 月 日 () : ~ : 場所:

取材当日の担当者 氏名 _____ 立合い: 有 無