

## 第32回日本医療薬学会年会 取材規程(現地取材)

この度は、本年会についての取材のお問合せ(ご来場)を頂き、誠に有り難うございます。  
関係の皆様方におかれましては、以下の原則等についてご理解の上、本年会の取材をお願い致します。  
万が一、本規定に反した場合は、入場のお断り、または退場を命ずる事があります。

### 〔原則〕

1. 公共放送、新聞社などのマスコミ取材は原則許可致しますが、取材にあたっては、あらかじめ運営事務局に申込を行い、以下〔当日の対応〕に定める規定を遵守してください。  
尚、許可された取材対象セッション以外は、一切取材しないものとします。
2. プログラム集は有料(当日購入:1冊2,000円)です。本年会当日は、総合受付1(Gメッセ群馬 2F コンコース)にてご購入いただけます。
3. 写真撮影、ビデオ撮影、録音を伴う取材で、特定個人または内容が含まれる場合の取材は、原則として事前の許可が必要です。発表者および発表時の座長に許可を得てから、取材申込書2枚(別紙)を事務局に提出してください。
4. 一般参加者に対するインタビューは原則禁止と致します。
5. プログラムの進行を妨げないように、取材は各セッション終了後に限定させていただきます。
6. 共催セミナー内の取材につきましては、必ず共催企業様の許可を得てください。
7. 共催セミナーの取材、出版社、プロモーション関係企業などの取材についても、3.~5. に準じた取り扱いとします。  
また、内容掲載にあたって、特定内容や特定個人に関する事についても、3.~5. に準じた取り扱いとします。
8. 本年会について記事掲載または放映される場合は、掲載誌、放映日時などを必ずご連絡頂きますようお願い致します。尚、掲載・放映内容については、倫理的側面に十分ご配慮頂きますようお願い致します。
9. 報道以外の記事掲載等の取材内容については、事前に主催側が記事の内容をチェックするものとします。決して、他社・他商品への誹謗中傷となるような記事は掲載しないものとします。

### 〔申請方法〕

1. 取材申込用紙(別紙)に必要事項を記載して、運営事務局へ提出してください。
  - A) 事前申請----運営事務局宛にFAX、または、メール添付にてお送りください。  
FAX:06-4964-8804 Mail:32jsphcs-sponsor@jtbcom.co.jp
  - B) 当日申請----総合受付1(Gメッセ群馬 2F コンコース)にご提出ください。

### 〔当日の対応〕

1. 事前・当日申請ともに、総合受付1に必ずお越しください。
2. 社員証を提示または名刺を提出頂いた上で、プレス用ネームカード(または、腕章)を発行致します。  
社員証、または、名刺のない方の受付は一切できません。  
取材中はお渡ししたプレス用ネームカード(または、腕章)を必ず身に付けてください。
3. 写真撮影、ビデオ撮影、録音
  - A) 写真撮影、ビデオ撮影および録音の場合は、上記のとおり事前に発表者、発表時の座長に許可を得た取材申込書2枚を、運営事務局に提出してから行ってください。
  - B) 発表のスクリーン映像およびポスターは、全て著作物です。許可のない撮影および転載・放送等の二次利用はできません。

C) 写真撮影、ビデオ撮影、録音等は、講演、一般参加者や聴講の邪魔にならないようご配慮ください。

(講演中のストロボ、フラッシュ、および、バッテリーライト等の使用はお控えください。)

D) 対象者以外の撮影は避けるようにし、万一写った場合には、個人が特定できないよう配慮ください。

E) 会場内を撮影するときも、来場者へカメラを向けることなく、ステージ上のみを撮影してください。

#### 4. 取材

発表者に直接取材をご希望の方は、事前にアポイントメントをお取りください。

5. 上記【原則】、および、【当日の対応】にある事項に無く、判断を要する場合は、速やかに年会側に相談し許可を得るものとする。

#### <お問い合わせ先>

第32回日本医療薬学会年会 運営事務局 協賛担当

株式会社JTBコミュニケーションデザイン 事業共創部 コンベンション第二事業局内

〒541-0056 大阪市中央区久太郎町2-1-25 JTBビル8階

FAX:06-4964-8804 E-mail: 32jsphcs-sponsor@jtbcom.co.jp

\*新型コロナウイルスの感染拡大防止のため、運営事務局はテレワークを実施しております。

原則E-mailでお問合せいただきますようお願いいたします。

返信先:第32回日本医療薬学会年会 運営事務局 行

FAX:06-4964-8804 または Mail:32jsphcs-sponsor@jtbcom.co.jp

※当日に申請される場合は総合受付1(Gメッセ群馬 2F コンコース)にご提出ください。

「取材規程」の通り、取材の許可につき申請致します。  
また、取材時は「取材規定」を遵守致します。

※お申し込みの際は、「取材規程」に同意(上記にチェック)の上、お申し込みください。

下記記入があっても、上記同意がない場合は、お断りする場合がございます。

1. 個人へのインタビュー  有  無

→有の場合

\*インタビュー対象者氏名・セッション名・日時

氏名: \_\_\_\_\_ セッション名: \_\_\_\_\_ 日時: \_\_\_\_\_

\*対象者の許可

有  無

※複数の発表者に撮影・取材許可を取られている場合は、別途リスト(指定フォーム無し)を添付してください。

\*共催企業の許可(共催セミナーの取材の方のみ記載ください。)

有  無

許可された企業名: \_\_\_\_\_ ご担当者名: \_\_\_\_\_

2. 写真撮影・ビデオ撮影・録音  有  無

→有の場合

\*取材方法(写真撮影・ビデオ撮影・録音等)

\*対象者氏名・セッション名・日時

氏名: \_\_\_\_\_ セッション名: \_\_\_\_\_ 日時: \_\_\_\_\_

\*対象者の許可

有  無

\*共催企業の許可(共催セミナーの取材の方のみ記載ください。)

有  無

許可された企業名: \_\_\_\_\_ ご担当者名: \_\_\_\_\_

3. 放映・掲載(2.で写真撮影・ビデオ撮影・録音を「有」と選択された方のみご返答ください。)

有  無

→有の場合

\*放送・掲載予定日、放送・掲載媒体名

放送・掲載予定日: \_\_\_\_\_ 媒体名: \_\_\_\_\_

※放送・掲載日が決定された際には、お手数ですが運営事務局までお知らせください。

\*共催企業の許可(共催セミナーの取材の方のみ記載ください。)

有  無

許可された企業名: \_\_\_\_\_ ご担当者名: \_\_\_\_\_

## 4. 来場者名(代表者)

御社名	
連絡先	〒  TEL : FAX : E-mail :
氏名 (複数の場合は代表者)	
取材者人数	名
備考	

※来場者が複数いる場合(カメラマン、ライター等)は、別途リスト(指定フォーム無し)を添付してください。  
 ※当日は必ず総合受付 1(G メッセ群馬 2F コンコース)にて社員証を提示いただくか、名刺を提出してください。  
 ※ご記入いただいた個人情報の内容は、本年会の連絡以外には使用致しません。

## &lt;お問い合わせ先&gt;

第32回日本医療薬学会年会 運営事務局 協賛担当  
 株式会社JTBコミュニケーションデザイン ミ事業共創部 コンベンション第二事業局内  
 〒541-0056 大阪市中央区久太郎町2-1-25 JTBビル8階

FAX : 06-4964-8804 E-mail: 32jsphcs-sponsor@jtbcom.co.jp

\* 新型コロナウイルスの感染拡大防止のため、運営事務局はテレワークを実施しております。  
 原則E-mailでお問合せいただきますようお願いいたします。