

第42回日本眼腫瘍学会 取材申込用紙

申込先: 第42回日本眼腫瘍学会 参加登録デスク

E-mail: 42jssoo-reg@jtbcom.co.jp

※当日に申請される場合は、総合受付(北海道大学医学部学友会館「フラテ」2階特別会議室)にご提出ください。

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。

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

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、お手数ですが事務局までお知らせください。

4. 来場者名(代表者)

氏名:

所属:

住所: 〒

Tel:

※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。

※当日は必ず参加受付(北海道大学医学部学友会館「フラテ」)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、本学会の連絡以外には使用いたしません。

問い合わせ先: 第42回日本眼腫瘍学会 参加登録デスク

株式会社JTBコミュニケーションデザイン コンベンション第二事業局内

〒105-8335 東京都港区芝3-23-1 セレスティン芝三井ビルディング12階

E-mail: 42jssoo-reg@jtbcom.co.jp