第46回日本看護科学学会学術集会

取材申込用紙

来場者名（代表者）※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。

氏名 ：

所属 ：

住所 ：〒

TEL ： FAX ：

E-mail ：

日時 ： ※来場日と時間帯にチェックをつけてください。

☐ 12月12日（土）・ ☐ 12月13日（日） ／ ☐ AM ・ ☐ PM

別紙来場者リスト ：☐ 有 ・ ☐ 無

※当日は必ず受付にて社員証をご提示いただくか、名刺をご提出ください。

※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。

※申込内容によっては、学会参加登録をお願いする場合がございます。

※複数の方に取材・撮影の許可を得ている場合は、別途対象者のリスト（指定フォーム無し）と承諾を得たとわかるもの（メール等）を添付してください。

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：

＊対象者への許可および許可書面のご提出 ☐ **有** ・ ☐ **無**（提出予定日： ）

2．写真撮影・ビデオ撮影・録音 ☐ **有** ・ ☐ **無**

「無」と選択された方 取材目的：

「有」と選択された方：以降へご記入ください。

＊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：

＊対象者への許可および許可書面のご提出 ☐ **有** ・ ☐ **無**（提出予定日： ）

3．放映・掲載 ☐ **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：

掲載内容：

上記掲載内容に、特定個人または特定内容を含む ☐ **はい** ・ ☐ **いいえ**

→はいの場合：対象者への掲載許可の有無 ☐ **有** ・ ☐ **無**（承諾予定日： ）

※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。