

第 31 回日本遺伝子診療学会大会

取材許可申請書

御社名	
取材者氏名 (複数の場合は代表者)	
取材内容掲載媒体	新聞 テレビ ラジオ 学術刊行物 その他雑誌 その他 (該当するものに○)
媒体名 (雑誌名等)	
撮 影	あり ・ なし

取材目的	
取材年月日 ※ご希望の日に○をしてください	2024 年 9 月 6 日 (金) ・ 9 月 7 日 (土)
取材対象セッション	① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ※数に制限はありません。
取材対象者	① ② ③ ④ ⑤ ⑥ ⑦ ※数に制限はありません。
備 考	

以上の通り取材の許可につき申請いたします。

年 月 日

申請者

(名刺を併せてご提出ください)