

第 35 回日本肝胆膵外科学会学術集会  
取材要項同意書

2023 年 月 日

取材要項の内容を遵守し、総会の意向に従った取材活動をいたします。

貴社名： \_\_\_\_\_

ご担当者： \_\_\_\_\_

■取材対象者： \_\_\_\_\_

■取材対象講演名： \_\_\_\_\_

■取材手段： ペン スチール ムービー 口頭取材 その他 ( \_\_\_\_\_ )

■上記についてのアポイント： \_\_\_\_\_ 有り \_\_\_\_\_ 無し

■放映・掲載予定： \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ ) 年 ( \_\_\_\_\_ ) 月頃予定 \_\_\_\_\_ 未定 \_\_\_\_\_ 無し

■掲載予定紙(誌)名： \_\_\_\_\_ ( \_\_\_\_\_ )

■取材スタッフお名前(全員)

お名前

名刺添付位置

備考