

参加登録事務局 広報担当 行

FAX : 078-306-1012 E-Mail : tri-pr@tri-kobe.org

---

**第2回 弘前医療技術イノベーションシンポジウム**  
『寝たきり・車椅子0社会を目指して』  
**革新的ニューロリハビリテーションの開発の現状と展望**

---

## 取材申込書

掲載番組・紙誌名			
属性	<input type="checkbox"/> 新聞 <input type="checkbox"/> 雑誌 <input type="checkbox"/> テレビ <input type="checkbox"/> ラジオ <input type="checkbox"/> Webマガジン (URL : _____ ) <input type="checkbox"/> メールマガジン <input type="checkbox"/> その他 ( _____ )		
放映・掲載予定日			
御社名			
部署名			
ふりがな		役職	
氏名			
TEL		FAX	
E-mail			
住所	〒 _____		

**【取材者名】** 取材者全員の氏名をご記入ください。


### <取材についてのお願い>

- ・当日はシンポジウム受付にて受け付けをお願いいたします。
- ・会場内では必ずプレスカードをご着用下さい。(当日、受付でお渡しします。要返却)
- ・当日、及び事前事後の講演者への取材に関しては、講演者に直接、個別にご相談ください。