参加登録事務局　広報担当　行

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

第3回 弘前医療技術イノベーションシンポジウム

『光をもういちど　一要介護0社会を目指して一』

眼科領域における革新的治療法開発の現状と展望

取材申込書

掲載番組・紙誌名			
属性	□新聞　□雑誌　□テレビ　□ラジオ □Webマガジン（URL：　　） □メールマガジン　□その他（　　）		
放映・掲載予定日			
貴社名			
部署名			
ふりがな 氏名		役職	
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。