**医療イノベーション推進センター　取材申込書**

申込日：　　　年　　月　　日

1.取材目的

2.取材内容

（想定している質問等、個条書きで記載して下さい。企画書、連載物の場合は過去資料等をご提出下さい。）

3.希望する取材対象者

4.取材方法

インタビュー ・写真撮影 ・動画撮影 ・その他（　　　　　　　　　　　　　　　　）

5.取材希望日（複数日をご提示下さい）

6.取材者、媒体情報

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 |  | | | |
| 掲載内容の事前確認 | 可　／　不可 | 謝金等の有無 | | 無　／　有（　　　　　　　円） |
| 会社名 |  | | | |
| 部署名 |  | | | |
| ふりがな |  | | 役職名 |  |
| 氏名 |  | |
| TEL |  | | FAX |  |
| E-mail |  | | | |
| 住所 | 〒 | | | |
| 取材申込みのきっかけ |  | | | |

・放映する内容、掲載する記事については可能な限り確認させて頂きたく、ご協力をお願い致します。

・新聞、雑誌等の場合は記事を下記〈掲載記事の送付先〉までお送り下さい。

・テレビ、ラジオで放送される場合は、放送予定日を事前にご連絡下さい。