

第 41 回日本美容皮膚科学会総会・学術大会 運営事務局宛

E-mail : 41bihifu@c.shunkosha.com

※受付期間は 8月10日(木)までです。この期間外の受付はいたしません。

第 41 回日本美容皮膚科学会総会・学術大会 取材許可申請書

御社名	
取材者氏名	<u>参加費は、1日1名あたり3,000円、2日で6,000円です。(1社につき2名まで適用可)</u> <u>1日の入場者が3名を超える場合は、参加日数(1日でも2日でも)に関わらず、非会員価格(25,000円)にて参加登録をお願いいたします。</u> <u>※プログラム・抄録集は別途ご購入ください。</u>
担当者連絡先	電話： 緊急連絡先(携帯など)：
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)	
取材目的	
取材年月日 (該当日に○)	2023年 8月 19日(土) ・ 8月 20日(日)
取材方法	<input type="checkbox"/> 聴講のみ <input type="checkbox"/> 写真撮影 <input type="checkbox"/> 録音 <input type="checkbox"/> インタビュー <input type="checkbox"/> その他()
取材予定セッション	
取材対象者 (聴講のみの場合は 記載不要)	
取材結果の放映、 紙面掲載の予定	<input type="checkbox"/> あり <input type="checkbox"/> なし ※「あり」の場合、放映番組・放映予定日、掲載紙名・掲載予定日を記載ください。 ()
その他要望等	

以上の通り取材の許可につき申請いたします。

2023年 月 日

申請者

(名刺を併せてご提出ください)