

平成 年 月 日

鳥取大学長 殿

申込機関名
役職・氏名

取材申込書

貴学における、取材等をしたいので、ご許可くださいますようお願いいたします。
なお、取材等に当たっては、取材等の注意事項を遵守するほか、貴学の指示に従います。

取材等の目的	
取材等の概要 (取材日時、取材方法、 取材対象も記載)	
取材等の場所	
掲載・報道等の予定	<input type="checkbox"/> 新聞 <input type="checkbox"/> テレビ <input type="checkbox"/> ラジオ <input type="checkbox"/> その他 () 平成 年 月 日 時 分から 平成 年 月 日 時 分まで
取材担当者名・ 担当者連絡先	
その他 (参考となる事項)	
以下の事項は、本学が記入する事項ですので、記入しないでください。 (受付年月日：平成 年 月 日)	
取材等の必要性	
取材等の応諾条件等	

【*取材等の注意事項】

- ① 研究又は教育に関するものであること。(医療に関するものについては、別途詳細な計画書を添えて申し入れ、許可を得ること。)
- ② 本学の教育・研究現場等の規律を乱したり、授業等の活動を妨げることは厳に慎むこと。
- ③ 学生・患者に心理的な影響を与えたり、そのプライバシーの侵害となるような取材は行わないこと。