

取材申込書

太枠内をご記入の上、担当までご提出願います。

申込機関名	
取材日時 (未定の場合は希望日時)	年 月 日 : ~ :
取材先	取材先の内諾: 有・無 (いずれかに○印を付すこと)
取材・撮影場所	指定なし・指定あり ()
取材内容	
掲載・放送等予定	日時: 年 月 日 : ~ : 媒体名: <input type="checkbox"/> 新聞 <input type="checkbox"/> テレビ <input type="checkbox"/> 雑誌 <input type="checkbox"/> ラジオ <input type="checkbox"/> その他 ()
謝金の発生	有・無 (いずれかに○印を付すこと)
その他	(ご希望があればご記入ください。)
取材担当者連絡先	氏名: Tel: E-mail:
※受付年月日	年 月 日

【*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。

※企画書等、取材の詳細が分かるものがある場合は、併せてご提出願います。

※謝金の発生〈有〉の場合は、別途書類作成をお願いすることがあります。