年　　月　　日

特定非営利活動法人　日本肺癌学会

理事長　池田徳彦　殿

貴社名

代表者名　　印

# 取 材（撮 影）申 込 書

下記の通り、特定非営利活動法人日本肺癌学会に対して取材（撮影）を行いたく、ご許可くださいますようお願い申し上げます。

| | | | |
|---|---|---|---|
| 団体名 | | 所属 | |
| 勤務先住所 | (〒　　－　　) | | |
| 電話番号 | | FAX | |
| 取材責任者 | | | |

| | |
|---|---|
| 取材のテーマと目的 | |
| 取材期間 | 平成　　年　　月　　日　午前･午後　　時～<br>平成　　年　　月　　日　午前･午後　　時 |
| 取材対象 | |
| 取材場所 | |
| 取材方法 | □面接　□撮影　□その両方　その他（　　） |
| 取材結果公表の方法 | □テレビ　□ラジオ　□新聞・書籍　□web 配信<br>その他（　　） |
| 取材人員 | |

以上

以下の事項は記入しないでください。

申請を許諾します・許諾しません　　年　　月　　日

許可者＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿㊞

取材等の応諾条件

＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿