送付先：日本アレルギー学会　宛

FAX No.０３－５８０７－１７０２

**第2回総合アレルギー講習会**

**取材許可申請書**

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 | 　 |
| 取材者氏名　　　　　　　　 | 　 |
| 取材内容掲載媒体 | 　　新聞　　雑誌　　テレビ　　ラジオ　　学術刊行物　　その他（　　　　　　　　） |
| 媒体名　　　　　　　　　　　（新聞雑誌名・番組名等） | 　 |
| 目的 | 　 |
| 取材年月日 | 　 |
| 取材対象者 | 　 |
| 取材対象講演名 | 　 |
| 備考 | 　 |

以上、取材許可の申請を致します。

平成　　　年　　　月　　　日

　　　　　　　　　　　御社名

御担当者名

送付先：日本アレルギー学会　宛

FAX No.０３－５８０７－１７０２

**取材に関する宣誓書**

平成　　年　　月　　日

私は、「総合アレルギー講習会」において、貴学会の取材規定を遵守し、取材することを誓います。

　御社名

　御担当者名

　取材内容（掲載媒体名も記載してください）

　添付書類

　　１）総合アレルギー講習会取材許可申請書

　　２）お名刺添付欄

保管：日本アレルギー学会事務局