

申込日 平成 26 年 月 日

第 6 回日本ラクトフェリン学会学術総会事務局 行

TEL 029-838-8687 FAX 029-838-8606

E-mail lactoferrin@naro.affrc.go.jp

第 6 回日本ラクトフェリン学会学術総会 取材申込書

| | | |
|-----|------------|--------------|
| 申込者 | 貴社名 | |
| | 所属部署 | |
| | ご担当者 氏名 | |
| | ご連絡先 | 電話 e-mail |

| | |
|-----------------------------------|--|
| 取材目的 | |
| 取材者氏名 ※取材する全員のお名前 前をご記入下さい。 | |
| 取材希望日時 | <input type="checkbox"/> 平成 26 年 11 月 8 日 (土) : ~ : |
| 取材方法 | <input type="checkbox"/> 写真撮影 <input type="checkbox"/> ビデオ撮影 <input type="checkbox"/> 録音 <input type="checkbox"/> その他 () |
| 持ち込み機材 | |
| 放映番組/及び放映予定日 | |
| 掲載紙名/及び掲載予定日 | |
| その他・要望等 | |

※ご記入して頂いた個人情報学会運営を行う目的以外では利用することはありません。

青枠は当事務局の担当者が記入しますので、ご記入する必要はありません。

受付日 平成 年 月 日 氏名 済