

取材を希望される皆様へのお願い

報道関係の皆様には、下記の各点をあらかじめ御了承いただけますようお願い申し上げます。

○御取材を御希望の場合は、広報課へ平成 28 月 1 月 25 日（月）12 時までに
FAX（043-206-4062）で御登録ください。

○FAX には、会社名、取材責任者氏名、御出席人数、連絡先（FAX 番号の他、可能な限り携帯電話、E-mail アドレスも御記入ください）、講演者へのインタビュー希望の有無および希望されるインタビュー対応者を御明記願います。御取材方法の詳細につきましては、放医研から連絡させていただきます。

○開会前の 12 時 45 分までにホール B5 会場の入口にあります報道受付へお越しください。
広報課の者が御案内いたします。

○会場内では報道関係者であることがわかりますように各社の腕章を必ず御着用ください。

○施設内の電源を使用しての撮影はできません。

○講演者や会場全景に関しては自由に撮影していただいて結構ですが、来場者個人が映らないようにお願いいたします。

○取材に際しましては、担当者の指示に従ってくださいますようお願いいたします。

○都合により、スケジュールの変更や取材の中止の可能性があります。

FAX：043-206-4062（放医研 企画部広報課 高倉宛）

御社名	
取材責任者氏名	
御出席人数	
連絡先 （電話/FAX/E-mail）	
インタビュー希望の有無、 希望されるインタビュー対応者 ※インタビュー時間等を調整させて頂く場合があります	有 ・ 無 インタビュー対応者：