|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 院　長 | 事務部長 | 総務課長 | 経営企画課長 | 係 |
|  |  |  |  |  |

済生会福岡総合病院　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　 　　　　年　　　月　　　日

院長　定永　倫明　様

取材申請書

下記のとおり取材・撮影を行いたく申請いたします。

取材に際しては、病院利用者の肖像権等に十分に配慮します。

|  |  |
| --- | --- |
| 会社名 | 所属 |
| 担当者名 |
| 住所 | TEL　 |
| FAX |
| 掲載・放送媒体名（対象エリア） |
| 企画タイトル |
| 取材希望日時　　　　　　　　　　　　月　　　　　日　　　　　　　　時間　　　　　：　　　　　～　　　　　：　　　　　 |
| 当院の取材対象者（取材を受ける人） |
| 取材の趣旨・内容 |
| 掲載日・発行日・放送予定日時　　　　　　　　　　　　月　　　　　日　　　　　　　　時間　　　　　：　　　　　～　　　　　：　　　　　 |
| 取材先を当院に決めた理由ホームページを見て　・　ご紹介　・　アクセスの利便性　・　以前取材をしたことがあるその他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 経営企画課　記入欄（※こちらには記入しないでください）受付番号（　　　　　　　 ）取材　　　（　可　・　否　） 否の場合【理由　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　】 |