



取材申込書

申込日 年 月 日

大阪府済生会中津病院院長 殿

■取材者

会社名		氏名	
会社所在地			
電話番号		メールアドレス	

■申し込み責任者（※取材者と異なる場合）

会社名		電話番号	
役職名		氏名	

■申込内容

取材希望日	年 月 日	希望時間	時 分 ~ 時 分
取材先		被取材者氏名	
取材内容 具体的に ご記入ください			
取材方法			
持ち込み機材		スタッフ人数	
発表方法			
媒体名			
発表予定日	年 月 日	予定時間	時 分 ~ 時 分

■その他特記事項

.....
.....

「取材に係る注意事項」をよく読み、全てご了承のうえ大阪府済生会中津病院広報課までメールにてお送りください。
また、企画書など内容が詳しく分かる資料も一緒にお送りください。
なお、返信までに数日かかる場合がございます。あらかじめご了承ください。