申込日　　2024年　　月　　日

**第８回アジア太平洋作業療法学会 運営事務局　行**

TEL: 011-272-2151　FAX: 011-272-2152　E-mail: [apotc2024@c-linkage.co.jp](mailto:apotc2024@c-linkage.co.jp)

**第８回アジア太平洋作業療法学会　取材申込書および取材規定に係る同意書**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 申込者  （名刺貼付でも可） | 会社名 |  |
| 所属部署 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 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をご記入ください。** |  |
| 取材希望日時 | □2024年11月6日（水）　　：　　　～　　：  □2024年11月7日（木）　　：　　　～　　：  2024年11月8日（金）　　：　　　～　　：  2024年11月9日（土）　　：　　　～　　： |
| 取材方法 | □写真撮影　　　□ビデオ撮影　　　□録音  □その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 持ち込み機材 |  |
| 放映番組  放映予定日 |  |
| 掲載紙名  掲載予定日 |  |
| その他・要望等 |  |

**☐　第８回アジア太平洋作業療法学会に関する事項について遵守いたします。**

**（ご同意いただけます場合に、☐欄に✓をご記入ください。）**

＊ご記入して頂いた個人情報は学会業務を行う目的以外では利用することはありません。