日本精神神経学会事務局 広報担当行
E-mail：jimu-kouhou@jspn.or.jp

第 120 回日本精神神経学会学術総会　撮影・録音等申込書

※学術総会へのご参加につきましては別途プレス参加申し込みも必要となります

会社名／所属部署	
氏名	
連絡先	電話： E-mail：

取材目的		
取材方法	□ 写真撮影　□ ビデオ撮影　□ 録音 □ その他（　　）	
希望セッション①	日時	月　日　：　～
	セッション名	
希望セッション②	日時	月　日　：　～
	セッション名	

※希望セッションが 2 つ以上ある場合は別紙にご記載ください。

「日本精神神経学会学術総会 取材規定」に同意の上、上記の通り申込いたします。

年　月　日　　ご署名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿