

# 取材申請書

社会医療法人緑泉会 理事長 殿

年 月 日

会社名	(ふりがな)		
部署名		担当者名	
住所	〒		
TEL		FAX	
E-mail		担当者 携帯番号	
媒体名	種別	テレビ / ラジオ / 雑誌 / WEB / その他 ( )	
	番組名 コーナー名		
企画内容			
放送・発行予定日	年 月 日 ( ) 時 分～		
取材内容	方法	VTR撮影 / 写真撮影 / 電話収録 / 口頭インタビュー / その他	
	対象	施設 ( 米盛病院 / その他施設 : ) 部署・人物 ( )	
	特記事項		
取材日時	第一希望	年 月 日 ( ) 午前・午後 時 分～	
	第二希望	年 月 日 ( ) 午前・午後 時 分～	
所要時間	凡そ 時間 分		
スタッフ数	人	車両数	台
事前に連絡を取っている当法人職員やご紹介者			
掲載記事等の転載可否	可 / 否	転載可能な 場所	当院ホームページ / 当院発行誌
その他			

- 【注意事項】**
- ・企画書など概要がわかるものがあれば、併せてご提出ください。
  - ・別紙「取材誓約書」の内容をご確認の上、併せてご提出ください。
  - ・取材申請書は取材希望日時の約2週間前までにご提出ください。

- 【申込先】**
- ・必要書類(取材申請書・取材誓約書・(あれば)企画書)をメールもしくはファックスにて送付ください。
  - ・お手数ですがメールもしくはファックス送付後にお電話にてその旨をご連絡ください。

社会医療法人緑泉会 事業管理本部 連携広報室

〒890-0062 鹿児島県鹿児島市与次郎1丁目7-1

電話 : 099-230-0100 (代表)

ファックス : 099-230-0101 (代表)

メール : prsec@yonemorihp.jp

(以下、法人使用欄)

理事長	事業管理部長				CS・ES	広報課長	担当(戻り)
/	/	/	/	/	/	/	/

- 承認日 年 月 日 ( ) 取材可 / 取材不可 (不可理由: )
- 取材決定日時 年 月 日 ( ) 時 ~ 時
- 特記事項