三重大学医学部附属病院御中

**取材依頼書**

記載日：　　　　　年　　　　　月　　　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 取材対象 | 取材対象（対象者名）：  取材方法： |
| 取材目的・内容 |  |
| 取材希望日時 | 第一希望 　　　年　　　月　　　日　（　　曜日）  第二希望　 　　 年　　　月　　　日　（　　曜日）  第三希望 　　　 年　　　月　　　日　（　　曜日）  その他 |
| 媒体の詳細 | 放送局・新聞社・出版社などの名称  番組・新聞・雑誌・サイトなどの名称  放送や掲載の予定日・時期（分かる範囲で可） |
| 取材者 | 所属：  代表者氏名：  連絡先： |
| 来院者数 | 名 |

※企画書などありましたら別途ご提出ください