日本線維筋痛症学会第8回学術集会

取材申込書

下記事項を全て記入の上，9月14日（水）までにお申込みください

|  |  |
| --- | --- |
| 申込み日 | 2016年 月 日 |
| ふりがな |  |
| 氏名 |  |
| 会社名 |  |
| 業態 | テレビ，ラジオ，新聞，雑誌，ウェブ，通信社，その他（ ） |
| 部署名 |  |
| 職名 |  |
| 記者，カメラマン，ジャーナリスト，その他（ ） |
| 住所 | 〒 |
| 電話 |  |
| 携帯電話 |  |
| E-mail |  |
| 取材希望日 | （ ）9月17日（土） | （ ）9月18日（日） |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 受付日 |  |  |  | 運営事務局 | 本部事務局 |
|  |  |  |  |  |  |

送付先：日本線維筋痛症学会事務局

FAX： 03-3580-8533

 E-mail： jcfi.office@jcfi.jp