

# 取材申請書

平成 年 月 日

北海道大学病院長 殿

所属（会社名等）

申請者氏名

申請者連絡先

申請者連絡先 E-mail

下記の通り取材について申請しますので、許可いただきますようお願いいたします。

取材目的・主題	
取材対象 取材内容 (詳細に記載してください)	
所属（会社）名 担当者氏名	
当日の連絡先 (必ず連絡のつく番号)	
訪問人数	人
取材先への内諾	有 ・ 無 (有の場合の内諾者； )
取材希望日	第1希望；平成 年 月 日 ( ) 時～ 時 第2希望；平成 年 月 日 ( ) 時～ 時
カメラ・写真撮影の 有無	有 ・ 無 (有の場合は具体的な撮影希望対象物… ) ※申請時に記載した物以外の撮影は一切お断りさせていただきます。
掲載・公表媒体	新聞・テレビ・ラジオ・雑誌・インターネット・その他 ( ) (具体名… )
掲載等の予定	平成 年 月 日
その他	

- ※ 企画書等がございましたら、一緒にご送付ください。
- ※ 取材については、出来る限り取材対象者の内諾を得てからにしてください。
- ※ 申請書は取材日の5日前（土・日・祝日・年末年始（12/29～1/3）を除く。）までにご提出ください。  
急な取材はお受けできませんのでご了承ください。  
(取材対象者に内諾を得ている場合にはこの限りではありません。)
- ※ 院内の患者さんのプライバシーには十分なお配慮をお願い致します。

取材申請書送付先：北海道大学病院総務課広報・国際企画係  
E-mail：pr\_office@huhp.hokudai.ac.jp  
FAX：011-706-7627

(2014/04)