

取材申込書

令和 年 月 日

国立健康危機管理研究機構 広報管理部長 殿

取材担当者	所属: 氏名・職名: 電話番号: E-mail:
取材対象者	所属: 氏名・職名:
媒体名	
発行／放送予定日	
書名／番組名 コーナー／特集名	
企画の概要・取材の目的・インタビュー項目など ※詳細は別途企画書の添付も可能です。インタビュー項目は具体的に記入ください。	
取材・撮影希望日時	
取材・撮影希望方法	<input type="checkbox"/> 対面(<input type="checkbox"/> カメラあり / <input type="checkbox"/> カメラなし) <input type="checkbox"/> オンライン <input type="checkbox"/> 電話
備考 ※複数名での取材、撮影の場合は取材クルーの人数、カメラ、車両の台数等の情報をご記入ください。 ※発行/放送日が未定の場合、確定次第、必ずおしらせください。	

<注意事項>

1. 事前の申請・許可がない場合、原則として取材・撮影をお受けできません。
2. 取材・撮影は、当機構の事業・臨床・研究にかかわるものに限ります。企画内容によっては取材・撮影をお断りする場合がございます。予めご了承ください。
※営利目的での取材は原則としてお受けしておりません。
3. 取材・撮影は、許可の範囲内で行ってください。その際、当機構の臨床・研究活動を妨げないようにご注意ください。

<申請先>メールにて以下アドレスへお送りください。

国立健康危機管理研究機構 広報管理部

E-mail : [press\[a\]jihs.go.jp](mailto:press[a]jihs.go.jp) ※[a]を@に変更の上お送りください。

〒162-8655 東京都新宿区戸山 1-21-1 Tel:03-3202-7181