

申込日 年 月 日

学校法人大阪医科薬科大学 宛

報道取材・撮影申請書

申 込 者	会 社 名 :
	所 属 部 署 :
	担 当 者 氏 名 :
	電 話 : FAX
	E - m a i l :

撮影・取材目的 ※簡潔に明記ください。	
取材対象者	
取材対象者所属名	
取 材 希 望 日 時	年 月 日 時 分～ 時 分
取材の可否の回答期限	年 月 日 まで
取 材 方 法	<input type="checkbox"/> 電話 <input type="checkbox"/> 対面 <input type="checkbox"/> リモート <input type="checkbox"/> その他 ()
撮 影 の 有 無	<input type="checkbox"/> 写真 <input type="checkbox"/> 動画 <input type="checkbox"/> その他 ()
取 材 場 所	
掲載 (番組)	
掲載 (放映) 予定日	年 月 日 時 分～ 時 分
現場責任者	
責任者連絡先 (携帯)	
備考	

- ◆本申込書に必要事項を明記の上、メールにて以下総務部 企画・広報課にお送りください。
- ◆内容によっては回答までに時間をいただく場合がございます。
お急ぎの場合は、その旨お知らせください。

【送付・お問い合わせ先】

学校法人大阪医科薬科大学 総務部 企画・広報課 〒569-8686 大阪府高槻市大学町 2-7
TEL : 072-684-6817 FAX : 072-684-7100 MAIL : hojin-koho@ompu.ac.jp