

取材にあたっての遵守事項

- 原則、取材希望日の2週間前までにお申し込みください。
- お問い合わせをいただいてから、おおよそ5営業日で回答いたしますが、回答までにお時間をいただく場合がございます。ご依頼いただいた内容や、日程調整が困難な場合など、お断りする場合がございます。
- 取材・撮影では、患者さん、来院の方および職員のプライバシーには配慮をお願いいたします。
- 許可された取材対象・場所・時間を厳守してください。
- 放映または掲載等には、許可なく当院に関する情報を使用しないでください。
- 取材計画・企画に変更が生じた場合には、速やかに広報課までご連絡ください。
- 取材で得られたすべての情報について、病院の許可なく目的外使用をしないようお願いいたします。
- 放送予定日時以外での使用やホームページ等への記載など
取材の録画や記事等を二次利用される際は、事前にお知らせいただくか、その都度ご連絡ください。
- 取材中は、対応職員の指示に従ってください。
- 病院の設備機器等の破損や第三者への損害を生じさせた場合は、その損害を賠償していただきます。
- ご記入いただいた内容は、当院の個人情報保護方針に基づき、適切に管理いたします。

取材依頼書

申請日(西暦)

年 月 日()曜日

株式会社麻生 飯塚病院院長 殿

取材にあたっての遵守事項 を了承の上、次の通り、取材・原稿作成を依頼いたします。

「*」の項目は、必ずご記入ください。

放送・掲載媒体 *

- | | |
|--------------------------------------|--|
| <input type="checkbox"/> TV番組(全国)生放送 | <input type="checkbox"/> TV番組(地域限定)生放送 |
| <input type="checkbox"/> TV番組(全国)録画 | <input type="checkbox"/> TV番組(地域限定)録画 |
| <input type="checkbox"/> 新聞(全国版) | <input type="checkbox"/> 新聞(地方版) |
| <input type="checkbox"/> 医学雑誌 | <input type="checkbox"/> 商業誌・書籍等 |
| <input type="checkbox"/> アンケート調査 | <input type="checkbox"/> その他(企画概要欄へ) |

放送番組・掲載誌名 *

放送・発行予定日時 *

(西暦) 年 月 日()曜日 時～ 時

取材形式・
原稿提出方法 *

- | | | | |
|---------------------------------|--------------------------------------|-------------------------------|------------------------------|
| <input type="checkbox"/> 対面 | <input type="checkbox"/> Web | <input type="checkbox"/> 電話取材 | <input type="checkbox"/> 郵送等 |
| <input type="checkbox"/> E-mail | <input type="checkbox"/> その他(企画概要欄へ) | | |

取材希望日時・
原稿締切日

① *

(西暦) 年 月 日()曜日 時～ 時

②

(西暦) 年 月 日()曜日 時～ 時

③

(西暦) 年 月 日()曜日 時～ 時

会社名・部署名 *

会社名

部署名

担当者名・フリガナ *

氏名

フリガナ

株式会社麻生 飯塚病院【取材依頼書】

連絡先

〒・住所

Webサイト

電話番号 *

E-mail *

取材対象科・部署 *

取材対象者

当院取材のきっかけ

依頼内容 *

〒

https//

※必ず連絡が取れる電話番号・E-mailアドレスをご記入ください。

事前連絡済み

【取材テーマ・目的】

誰に向けてどんなメッセージを伝えたいかを具体的に記載してください。

【概要】

【具体的な質問内容】

協力費・原稿料 *

支払いあり ➡ ※金額 ()円

支払いなし

掲載誌・成果物提供 *

提供あり ➡ ※提供予定日(西暦) 年 月 日

提供なし

その他、ご質問など
ございましたら入力
ください。

●企画書・実施計画書などがございました場合は、併せてご送付ください。

●入力後は、下記の広報課まで、E-mail、またはFAXにてお送りください。

【送付・問い合わせ先】

株式会社麻生 飯塚病院 経営管理部 広報課

〒820-8505 福岡県飯塚市芳雄町3-83

TEL:0948-22-3800(代表) FAX:0948-88-8218(広報課)

E-mail:kouhou@aih-net.com