

(医学部)

## 取 材 申 込 書

申 込 機 関 名	
取 材 日 時	年 月 日 : ~ : 年 月 日 : ~ :
取 材 先	
取 材 題 目	
取 材 概 要	
そ の 他	(ご希望があればご記入ください。)
メ デ ィ ア 種 別	<input type="checkbox"/> 新聞 <input type="checkbox"/> テレビ <input type="checkbox"/> 雑誌 <input type="checkbox"/> ラジオ <input type="checkbox"/> その他 ( )
掲 載 ・ 放 送 等 日 時	
取 材 担 当 者 連 絡 先	氏名 Tel
※ 受 付 年 月 日	年 月 日

○上記事項(※を除く)を満たしA4サイズであれば、任意の様式とします。

担当：鳥取大学米子地区事務部総務課広報係

電 話：0859-38-7037

F A X：0859-38-7029