

日本赤十字社東北ブロック血液センター 取材申込書

| | | | | | | | | | | |
|--|---|--|-----|---|------|---|---|---|---|---|
| 取材 申込者 | 会社名 | | | | | | | | | |
| | 所在地 | 〒 | | | | | | | | |
| | 部署名 | | | | | | | | | |
| | 氏名 | | | | | | | | | |
| | 電話番号 | | FAX | | | | | | | |
| | E-mail | | | | | | | | | |
| 番組・ 記事内容 | 番組名・ 出版物名 | | | | | | | | | |
| | コーナー名 | | | | | | | | | |
| | 趣旨・ 概要 | | | | | | | | | |
| | 放送・ 発行日 | 令和 | 年 | 月 | 日() | 時 | 分 | ～ | 時 | 分 |
| 取材詳細 | 取材日時 | 令和 | 年 | 月 | 日() | 時 | 分 | ～ | 時 | 分 |
| | 取材内容 | | | | | | | | | |
| | 取材方法 | <input type="checkbox"/> VTR撮影 ・ <input type="checkbox"/> 写真撮影 ・ <input type="checkbox"/> インタビュー ・ <input type="checkbox"/> その他() | | | | | | | | |
| | 来所人数 | 人 | | | | | | | | |
| 取材時の お願い | ○下記事項にご同意いただきます。 1.「献血」の意義と重要性を尊重します。 2.放送・掲載に際し、個人情報に配慮し、血液バッグのバーコードにも適切な処理を行います。 3.視聴者や読者など第三者から誤解を招くことが生じた場合は、誠意をもって対応します。 4.本取材にて得た情報は、今回の取材目的以外に当センターの許可無く流用しません。 5.放送・発行日を遅くとも前日までお知らせします。 ○可能な限り、放送内容のデータ、掲載物をご提供ください。 | | | | | | | | | |
| 送付先 : 〒 981-3206 宮城県仙台市泉区明通2-6-1 日本赤十字社東北ブロック血液センター 総務企画課 問い合わせ先 : 電話 022-354-7072 FAX 022-777-8366 E-mail tohoku@th.bbc.jrc.or.jp | | | | | | | | | | |