**第63回日本神経学会学術大会**

**PRESS受付用紙**

次の事項をご記入の上、お申し込み下さい。（名刺添付でも結構です） 2022年　　　月　　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 取材日  ※該当日に☒をお付けください | 5/18（水）　 5/19（木）　 5/20（金）　 5/21（土） |
| フリガナ |  |
| 氏名 |  |
| 会社名 |  |
| 部署名 |  |
| 役職 |  |
| 住所 | 〒 |
| ＴＥＬ |  |
| ＦＡＸ |  |
| Ｅ－ｍａｉｌ |  |

◇今回の取材内容を掲載・報道する媒体を記入してください。

|  |  |
| --- | --- |
| 掲載媒体名（雑誌・新聞・番組） | 掲載号（掲載日） |
|  |  |