**第68回日本腎臓学会学術総会 取材申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| 取材日 | 6月　　20日（金）　　・　　21日（土）　　・　　22日（日） |
| 取材対象となる  セッション |  |
| 取材対象者 |  |
| 取材目的 |  |
| 取材内容の  掲載媒体名 |  |

私は、第68回日本腎臓学会学術総会の取材規定を遵守することを約束いたします。

2025年　　月　　日

貴社名：

取材者名（署名）：※来場者全員

連絡先住所：

TEL：　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　FAX：

E-mail（代表者）：

＊申込書送付先・取材に関するお問い合わせ先＊

第68回日本腎臓学会学術総会運営事務局

株式会社メディカル東友　コンベンション事務局

TEL：046-220-1705　FAX：046-220-1706

E-mail：jsn68@umin.ac.jp