

第 26 回日本神経感染症学会総会・学術大会

会長 高嶋 博 殿

取材承諾書

私は、以下のセッションに関する取材を受けるにあたり、取材申請者よりその目的、意義について十分な説明を受け理解致しましたので、承諾します。

【取材対象セッション】

1. 年 月 日発表（セッションタイトル： ）セッション番号：
取材申請者：会社名（ ）
担当者（ ）

2. 年 月 日発表（セッションタイトル： ）セッション番号：
取材申請者：会社名（ ）
担当者（ ）

足りない場合は本承諾書をコピーして追加してください。

承諾日 年 月 日

所属

氏名