

【申込日】 年 月 日

受付番号：No.

【送り先】 e-mail: mediaseminar@cocoknots.co.jp

FAX: 03-5212-4887

第1回 NCNP メディア塾 参加申込書

2014年8月22日（金）～23日（土） 会場：JTBフォレスト

◎ご参加の方は以下へご記入の上お申し込みください。

氏名	
勤務先報道機関名	
部署	
媒体名	
住所（勤務先・自宅）	〒
電話番号	会社： 携帯：
メールアドレス	

受講料の領収書	<input type="checkbox"/> 必要（事前に領収書が必要な方はお知らせください。） ※以下にお宛名をご明記ください。 [] <input type="checkbox"/> 不要
取材経験年数	年
NCNPの取材経験	有 ・ 無
他の講座経験について 受講経験があるものに ○をして下さい	1. メディアセミナー（国立がん医療研究センター、国立感染症研究所感染症情報センター、国立国際医療センター） 2. 東京大学医療政策人材養成講座（HSP） 3. NIH Medicine in the media
受講動機	
ご要望・ご質問等	

◆ ご記入いただきました情報は、個人情報保護法に準拠した厳正な管理の下にお取り扱いし、今後の広報活動の参考にさせていただきます。