第40回日本肥満学会・第37回日本肥満症治療学会学術集会 取材要項

本学会における取材については、以下項目をご確認いただき、別紙「同意書」に必要事項を記入の上、総合受付（東京国際フォーラム　C棟1F　ロビー）にお持ちください。同意書と引換にプレス証をお渡しいたします。

＜対象者＞

肥満症学に関する研究情報を扱うにふさわしい報道機関の方、また報道機関の委託を受けて取材を行う個人にのみ本学会のプレス登録を可能としプレス証を発行し、本学会への参加登録を無料とさせていただきます。

プレス登録が可能な方

・放送・WEBメディア、印刷版・電子版の新聞、雑誌などの公を対象とした（私的機関または特定機関対象ではない）媒体機関の報道者、編集者、記者、代表者
・医療ジャーナリスト 、フリーランスのサイエンスライター
・ニュース欄のある科学・医学系雑誌の編集者、ライター
※登録者がプレスであることが確認できない場合、発行人欄や社説および最近の署名入り記事など、プレス登録検証のための追加情報を提供するよう求められる場合があります。

プレス登録ができない方

・PR会社、広告代理店、マーケティング会社、　イベント企画・制作会社の代表者、PCO
・企業のPR部門、広告部門、マーケティング部門の代表者
・財務分析企業の代表者
・科学者および本学会会員、本学会発表者
・出版業者、放送・通信メディアの広告部門、営業部門、またはマーケティング部門の代表者
・特別利益法人の代表者

＜プレス受付＞

受付場所：東京国際フォーラム　C棟1F　ロビー　総合受付
受付時間：11 月 2 日（土） 8：00 ～ 18：30
　　11 月 3 日（日） 8：00 ～ 14：30

＜注意事項＞

１．取材活動にあたっては、ご来場当日、必ず総合受付にお立ち寄りの上、同意書、ご来場ご本人の名刺と引き換えにプレス証を受け取ってください。また、取材当日は下記規定のもと、事務局・運営スタッフの指示に従ってください。お守りいただけない場合、入場をお断りいたします。
２．お渡しするプレス証は、見える位置に身につけてください。プレス証の着用がない場合は入場を固くお断りいたします。また、取材終了後は、必ずプレス証を総合受付までお戻しください。
３．抄録集の購入（3,000円）は当日会場で可能です。

４．会場では一般参加者が出入り可能な場所に限り、自由に入場いただいて結構です。ただし、各種委員会、打合せ会への入室、取材はお断りいたします。

５．ランチョン・アフタヌーンセミナーに関しては、各セミナー共催企業の担当者に許可をお取りください。

６．講演会場・ポスター会場・展示会場内における撮影・収録・録音は、取材対象者の許可がない限り原則、禁止としております。ご希望の方は受付にてご相談ください。また、学会風景の写真撮影については運営事務局にお申し出ください。なお、参加者へ配慮のうえ、個人が特定できるような写真はご遠慮ください。

７．発表、討論を通じて、患者様個人が特定できる、もしくは、プライバシーに触れる可能性がある事項に関しては、取材・報道をご遠慮ください。

８．取材に際し、運営側から特別に要請・指示があった場合には、本紙内容に関わらず、指示に従ってください。

９．講演会場内での携帯電話、もしくはそれに代わる通信手段の使用は固く禁止いたします。電源を切るかマナーモードに設定してください。

10．会期中、研究者・医師、その他個人参加者への取材目的に関して、運営側、事務局では、アポイントメントやスケジュールの調整、取材の仲介等は一切行いません。

11．取材内容の報道・掲載に際しては、報道各社様・ご担当者様の責任において、必ず取材対象者の許可をお取りください。
なお、総会全体に関する報道・掲載に際しては、運営事務局までご連絡ください。本学会に関わる報道・掲載については、学会事務局までご連絡ください。

以上

第40回日本肥満学会
会長　横手 幸太郎
第37回日本肥満症治療学会学術集会
会長　細谷 好則

【お問合せ先】
第40回日本肥満学会・第37回日本肥満症治療学会学術集会
運営事務局　株式会社JTB　西日本MICE事業部
〒541-0058
大阪市中央区南久宝寺町3-1-8MPR本町ビル9階
Tel:06-6252-2830　Fax:06-6252-4015
営業時間：9：30～17：30(土・日・祝祭日は休業)
E-mail：jasso40-jsto37@jtb.com

名刺添付位置

第40回日本肥満学会・第37回日本肥満症治療学会学術集会 同意書

同意書にご記入の上、ご来場当日、総合受付（東京国際フォーラム　C棟1F　ロビー　総合受付）にご提出ください。

2018 年　　月　　日

私は、別紙取材要項の内容を遵守し、学会の意向に従った取材活動をいたします。

貴　社　名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

媒　体　名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

取材者名　：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

当日連絡先：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※以下、取材対象者がいる場合、ご記入ください。

取材対象者：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

対象講演名：＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

上記についてのアポイント：　　有　・　無＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

※「無」の場合は、取材対象者へ十分配慮をし、報道各社様の責任において取材許可をお取りください。

掲載・放映予定：（　　）年（　　）月頃 予定・ 未定＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

掲載予定紙（誌）名・予定番組名：（　　）＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿＿

添付書類（チェックを入れてください）

□お名刺

□その他（別途、貴社の申込書類がある場合は、添付してください）