

日本睡眠学会第 50 回定期学術集会・第 25 回日本睡眠歯科学会
学術集会・第 7 回日本睡眠検査学会学術集会 合同大会

取材規定

I. 総則

1. プレス関係者は、当合同大会に関するあらゆる取材活動において、本規定の他、事務局の指示に従ってください。
2. 本規定に定めたプログラム以外の取材は原則としてお断りします。希望される方は事務局にご相談ください。

II. 受付

1. プレス関係者は必ず総合受付（幕張メッセ 1F フォワイエ）でプレス受付を行い、取材中は所定のプレス証を装着してください。
2. すべてのプログラムにおいてプレス登録をされていない方の取材行為はお断りいたします。

III. 撮影

1. 講演での写真撮影は、原則として講師・座長のみとし、事前に撮影許可を得てください。スライドの撮影は講演者の許可を得てください。

聴衆は個人が特定できるように 写さないでください。

IV. プログラム別取材条件

1. すべてのセッションにおいて原則として取材行為ができますが、**記事にする前に、必ず発表者にご確認ください。**
2. ランチョンセミナー、共催シンポジウムについては、共催各社の承諾を得てください。
3. 展示ブースの撮影については、各出展社の承諾を得て行ってください。

V. その他

1. 懇親会に参加される場合は、参加費（1人 8,800 円）をお支払いください。
（懇親会での取材行為はできません。）
2. 記事が掲載された際は、掲載紙を 1 部、放映された場合には録画メディアを 1 部、下記事務局までお送りください。
3. プレス証は、取材終了時に必ず総合受付にご返却ください。

以上、よろしく願いいたします。

【お問い合わせ・送付先】

日本睡眠学会第 50 回定期学術集会・第 25 回日本睡眠歯科学会
学術集会・第 7 回日本睡眠検査学会学術集会 合同大会 運営事務局
<会期中> 幕張メッセ 国際会議場 1F 102
<会期外> 株式会社コンベンションリンクージ内
〒102-0075 東京都千代田区三番町 2
E-mail : jssr50jadsm25jast7@c-linkage.co.jp
TEL : 03-3263-8688 FAX: 03-3263-8687

日本睡眠学会第50回定期学術集会・第25回日本睡眠歯科学会学術集会・
第7回日本睡眠検査学会学術集会 合同大会

取材内容記載シート(申込書)

下記事項をご記入の上、お申し込みください。(名刺添付でも結構です)

2026 年 7 月 日

フリガナ				同伴者
氏名				人
会社名				
部署名				
役職	ジャーナリスト/記者・カメラクルー・スチール/写真家・その他()			
業態	通信社・テレビ・ラジオ・新聞・雑誌・ウェブ・その他()			
連絡先	〒			
TEL	()	FAX		
e-mail				

◇今回の取材内容及び掲載・報道する媒体をご記入ください。

取材内容

掲載媒体名(雑誌・新聞・番組)	掲載号(掲載予定日)

ご協力ありがとうございました。