

大分大学医療機器ニーズ探索交流会・医療関連機器開発ビジネスマッチング会 参加申込書

企業・機関名					
住所					
連絡先	TEL		FAX		出欠
	E-mail				7/5 7/6
参加者名	役職		氏名		
	役職		氏名		
	役職		氏名		
大分大学医療機器 ニーズ探索交流会 (7/5)		<p>(1) 病院施設見学 (いずれか1つご希望先を選んで下さい。)</p> <p>※事前に「感染制御」「知的財産」「医療倫理」のeラーニング受講が必須です。</p> <p>() 手術部・() リハビリテーション部・() 内視鏡部</p> <p>(2) 個別相談会 (いずれか1つご希望先を選んで下さい。)</p> <p>() 産科婦人科・() 歯科口腔外科・() 皮膚科</p> <p>※共同開発のためのシーズをお持ちの企業さまに限ります。</p> <p>【ニーズ名】 _____</p> <p>【相談内容】 ※医療従事者との最初の接点となります。相談内容をご記入ください。</p> <p>あくまで共同開発のための相談会になりますので、商品の売込み等は禁止させていただきます</p>			
		<p>(3) 名刺交換・交流会 参加費500円 (いずれかご希望を選んで下さい。)</p> <p>() 出席する・() 欠席する</p> <p>※軽食の手配がありますので、併せてご記載下さい。</p>			
医療関連機器開発 ビジネス マッチング会 (7/6)		<p>(1) マッチング希望内容※面談相手への希望 (メッセージ) をご記入ください。</p> <p>_____</p> <p>_____</p> <p>例) ・自社の〇〇技術を医療機器に活用したい</p> <p>・〇〇分野(機器)の製販メーカーと面談したい</p> <p>・〇〇技術を持つものづくり企業と連携したい など</p>			

※1 一企業・機関から複数名の参加は可能ですが、申込み多数の場合、人数を制限させていただく場合がございます。

※2 申込書に関する個人情報は、主催者及び事業再委託先(日本医工研究所)の運営上必要な場合にのみ利用し、その他の目的で使用することはありません。

【申込方法】

下記お申込み先まで FAX (092-472-6609) 又は e-mail (hamiq.info@kitec.or.jp) にてお申込みください。

【申込期限】

平成30年6月23日(土)

【お申込み・お問い合わせ先】

九州ヘルスケア産業推進協議会事務局(担当:寺田、副島)

〒812-0013 福岡市博多区博多駅東2丁目13番24号 (一財)九州産業技術センター内

TEL: 092-411-7450 FAX: 092-472-6609 E-mail: hamiq.info@kitec.or.jp