

2019年4月1日

各 位

兵庫県立大学 先端医工学研究センター長  
小橋 昌司

## 「兵庫県立大学 先端医工学研究センター（AMEC）医工連携コンソーシアム」 ご参加のお願いについて

平素はAMECの活動に格別のご理解とご支援を賜り誠にありがとうございます。

さて、2016年に創設した「医工連携コンソーシアム」も3年が経過し、ご参加いただいております法人格会員様（企業、病院、一般社団法人等）は100を超え、AMECの中核を成す組織として成長するに至っております。

今後多くの皆様にご参加を仰ぎたく、ご案内申し上げる次第でございます。

### 記

#### 1. 設立の目的

AMECの活動を周知し、AMEC機能の有効活用および参加者相互の情報交換の推進を図ることを目的に、医工連携コンソーシアムを運営しています。

入会費・年会費等は不要です。

#### 2. コンソーシアム参加者への対応

医療現場からの研究相談

医工学に関する技術相談・技術指導、開発支援

医工学に関するシーズ・ニーズの紹介、マッチング

AMEC主催、共催、協賛、講演等のセミナー、シンポジウム、フォーラム等の開催案内

AMECおよび医工学技術等を紹介するニュースレターの提供

#### 3. 参加方法

参加申込書に必要事項を記入の上、AMEC宛に送付願います。

<参加申込書送付先>

兵庫県立大学 先端医工学研究センター（AMEC）事務局

FAX : 079-287-6513

e-Mail : [info@amec-hyogo.org](mailto:info@amec-hyogo.org) 電子メールでの送付も可

住所 : 〒670-0913 姫路市西駅前町73 姫路ターミナルスクエア4F

兵庫県立大学先端医工学研究センター（AMEC）  
医工連携コンソーシアム参加申込書

西暦 年 月 日

兵庫県立大学先端医工学研究センター  
センター長 小橋 昌司 様

兵庫県立大学先端医工学研究センター医工連携コンソーシアムの目的に賛同し、  
次のとおり参加の申込みをいたします。

申込種別 いずれかに○	法人・団体                      /                      個人		
法人・団体名/ 勤務先名			
法人・団体 代表者 ※1	役職 フリガナ 氏名		
個人登録者/ 窓口担当者	所属先部署 役職 フリガナ 氏名		
連絡先住所	〒		
電話番号		F A X	
電子メール ※2			

※1 個人でご登録いただく場合、代表者名は記入いただかなくてもけっこうです。

※2 行事のご案内や情報の配信は、原則として電子メールで行います。

<申込書送付先>

兵庫県立大学 先端医工学研究センター（AMEC）事務局

F A X    :    0 7 9 - 2 8 7 - 6 5 1 3

e-Mail   :   [info@amec-hyogo.org](mailto:info@amec-hyogo.org) 電子メールでの送付も可

住所     :   〒670-0913 姫路市西駅前町 73 姫路ターミナルスクエア 4F