

# ものづくり技術をいかに医療関連分野に展開するか

## 成長分野への参入に向けて

医療関連分野は、景気の変動を受けにくく、世界的な高齢化社会が進むなか、今後も大きな成長が期待される分野で、医療機器だけでなく、実験器具、材料など幅広いものづくりのニーズがあります。またそれぞれのニッチな市場での多様な要求に応えるには、高い技術を持ち、きめ細やかな対応ができる中規模・中小企業こそが適しているとも言えます。

本セミナーでは、医療関連分野で産学連携に取り組む大学研究者や企業の技術者などによる実践的かつわかりやすい講演や視察を通じて、ウエルネス産業分野に進出するためのキーパーソンを育成し、各企業の医療関連分野への参入をサポートします。ふるってご参加ください。

●日時・講座内容		※講師・テーマは都合により一部変更になる場合があります。
回	時間	テーマ・講師
① 11月12日(金)	15:00 ~ 15:15	開講式・オリエンテーション
	15:15 ~ 17:15	<b>「よくわかる再生医療と必要なものづくり」</b> 京都大学 再生医科学研究所 生体組織工学研究部門生体材料学分野 教授 田畑 泰彦 氏
	17:15 ~ 18:30	懇親交流会（※会費等は不要です）
② 11月26日(金)	14:00 ~ 16:30 <small>※京都市内から貸切バスで送迎あり</small>	<b>「京都産学連携で世界初の骨密度測定装置を開発」</b> 同志社大学 名誉教授 大谷 隆彦 氏 <b>同志社大学 生命医科学部/スポーツ健康科学部（京田辺キャンパス）視察含む</b>
③ 12月3日(金)	15:00 ~ 17:10	<b>「金属材料を医療に生かすための基盤技術」</b> 東京医科歯科大学 生体材料工学研究所 金属材料分野 教授 埜 隆夫 氏
④ 12月10日(金)	15:00 ~ 17:10	<b>「整形外科領域で用いられる金属材料」</b> 京都大学大学院医学研究科 感覚運動系外科学講座整形外科学 准教授 根尾 昌志 氏
⑤ 12月17日(金)	15:00 ~ 16:00	<b>「医療機器産業への参入のメリットとリスク管理」</b> (財)医療機器センター 医療機器産業研究所 客員研究員 日本の技術をいのちのために委員会 理事・事務局長 日吉 和彦 氏
	16:10 ~ 17:10	<b>「医療機器業界の動向と中小企業に期待すること」</b> テルモ株式会社 研究開発本部 開発戦略部 主席研究員 三澤 裕 氏

●**主な対象者**……ものづくり企業関係者など

●**募集定員**……先着 20名程度

●**受講料**……全 5 回 1名 20,000 円（税込）

※開催日（テーマ）ごとに受講者を替えてご参加いただくこともできます。

※全 5 回通しの受講としてお申し込みください。途中で参加不能になっても受講料は返却できませんのでご了承ください。

※申し込み受付後に、振り込み用紙をお送りします。

●**会場**……京都工業会館（京都市右京区）

主催 社団法人京都工業会、財団法人京都産業21、京都府

会場のご案内 京都工業会館（京都市右京区西京極豆田町 2）

●阪急西京極駅より／東へ徒歩 5 分

● JR 京都駅より

市バス 205 号 西大路花屋町下車／西へ徒歩 8 分

市バス 33 号・京都交通バス 大門町下車／北へ徒歩 5 分

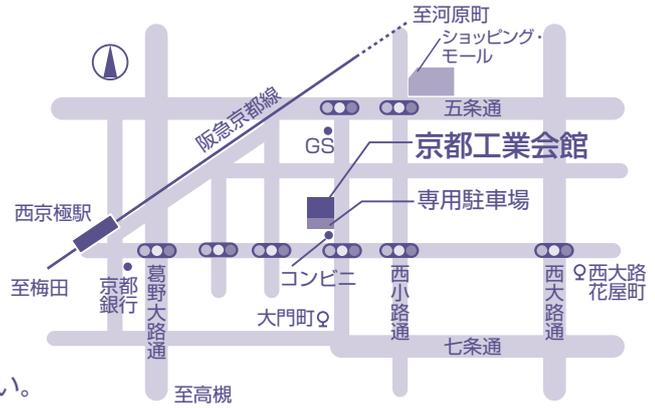
タクシー乗車／京都駅から約 15 分

●お申し込み・お問い合わせ

……社団法人京都工業会（担当：藤野）

TEL：075-313-0751 E-mail：fujino@kyokogyo.or.jp

※お申し込みの際は、下記の参加申込書に必要事項をご記入の上、  
社団法人京都工業会（FAX：075-313-0755）まで送信してください。



ウエルネス産業人材育成セミナー（第 5 回ウエルネス研究科）

# ものづくり技術をいかに医療関連分野に展開するか

成長分野への参入に向けて

（平成 22 年 11 月 12 日～ 12 月 17 日・全 5 回）

参加申込書（切り取り不要）

## FAX: 075-313-0755

先着 20 名程度 申し込み締切日：11 月 5 日（金）

社団法人京都工業会 行

会社・団体名

所在地 (〒 )

申込担当者 氏名

所属・役職

TEL

FAX

※ふりがなをお願いします

受講者氏名

所属・役職

年齢

TEL:

FAX:

E-mail  
アドレス

※複数でお申し込みの場合は、以下の欄にご記入ください（途中で受講者が替わる場合は、代表の方のお名前のみでけっこうです）。

※ふりがなをお願いします

受講者氏名

所属・役職

年齢

TEL:

FAX:

E-mail  
アドレス

※ふりがなをお願いします

受講者氏名

所属・役職

年齢

TEL:

FAX:

E-mail  
アドレス

※ご記入いただいた個人情報は、当セミナー以外の目的には利用しません。