

## 新ヘルスケア産業フォーラム 入会申込書（正会員用）

新ヘルスケア産業フォーラム 代表 北川 薫 殿

平成 年 月 日

新ヘルスケア産業フォーラム規約第7条により、入会を申込みます。

### 1. 正会員として登録を希望する法人・団体等の名称・代表者

名 称	(ふりがな)
代表者 役職・氏名	印

※ 企業の場合は事業部等、大学の場合は研究室等での登録も可。

※ 法人・団体の概要がわかる資料を添付してください。

### 2. 入会の要件

フォーラムの趣旨に賛同し、諸事業に主体的に参画する意思を有することに加え、以下の各号を満たすこと。※□にチェックを入れて下さい。

- 会員であることを営業活動等に利用しようとする意思がない。
- 反社会的勢力（暴力、威力と詐欺的手法を駆使して経済的利益を追求する集団又は個人）でない。
- フォーラムの規約、諸規則を遵守するほか、健康増進法、不当景品類及び不当表示防止法、薬事法等を遵守する。
- フォーラムの名誉を傷つけ、目的に反する行為をしない。
- 規約第10条により除名されることに対し、異議申し立てをしない。
- 規約第11条により会員資格が喪失することに対し、異議申し立てをしない。

3. 会員の種別 ※該当するものに○を付し、所要事項を記入して下さい。

(1) 正会員A (年会費 20,000円×口数 ただし、平成24年度は10,000円×口数)

口数 \_\_\_\_\_ 口

(2) 正会員B (年会費 10,000円×口数 ただし、平成24年度は5,000円×口数)

口数 \_\_\_\_\_ 口

4. フォーラムのウェブサイトにて会員の名称及び種別を公表することの可否

(1) 可

(2) 不可

5. ご連絡担当者

役職	
氏名	
連絡先住所	〒 _____
電話	
FAX	
E-mail	

※本入会申込書で得た個人情報は、フォーラムの運営以外の用途には使用しません。

---

---

事務局記入欄

	年月日	担当者	事務局長 確認印
入会申込書の受付			
内容確認・承認			
入金の確認			

## 新ヘルスケア産業フォーラム 入会アンケート

(1) 「フォーラムの活動」について期待することに○をつけて下さい。(複数可)

- 1 特別会員、ネットワーク会員など地域の事業主体の活動状況の発信、共有
- 2 講演会などによる新ヘルスケア産業に係る情報収集、発信
- 3 会員間の交流、連携
- 4 自治体と会員企業との交流、連携
- 5 医療・介護現場等の見学会・体験会
- 6 部会・研究会活動
- 7 ビジネスマッチングなどのビジネス化支援
- 8 新ヘルスケア産業に係る基礎知識の習得
- 9 その他 ( )

(2) 「新ヘルスケア分野のビジネス化」について必要と思われることに○をつけて下さい。(複数可)

- 1 新ヘルスケア産業に係る知識の習得
- 2 新ヘルスケア産業育成に係る国、自治体の取組及び当該産業の課題等の情報収集
- 3 他企業・団体等との連携
- 4 医療・介護関連ニーズの把握
- 5 シーズとニーズのマッチング
- 6 新製品・サービス開発に係る支援
- 7 新製品に係る販路開拓支援
- 8 ビジネス化を支援する事業者の協力 (コンサルティング、商社等)
- 9 資金提供機関の協力 (金融機関、投資企業等)
- 10 その他 ( )

(3) 開催してほしい「イベント内容」や「講演」があれば教えてください。  
推薦講師や参考となるイベント等

(4) その他ご意見がありましたらご記入ください。