

未来医療 フォーラム

～一緒につくろう！未来医療～

2018.2.3 [土] 13:30
15:30

主催 臨床研究中核病院
国立大学法人大阪大学医学部附属病院

会場 ヒルトンプラザウエスト オフィスタワー8階
(第二吉本ビルディング貸会議室)

がんゲノム医療の普及に向けて

厚生労働省大臣官房審議官
科学技術・イノベーション、がん対策担当

佐原 康之

臍帯血問題などから

日本における医療の

未来を考える

日本医療政策機構 理事
医療法人DEN 理事長

宮田 俊男

要事前申込
定員200名(受付先着順)
1/26 [金] 締切

参加申し込み方法は
裏面をご覧ください。

「被験者保護」のしくみ

大阪大学医学部附属病院
未来医療開発部 臨床研究センター センター長

山本 洋一

阪大病院の未来医療の取り組み

大阪大学大学院医学系研究科
外科学講座 心臓血管外科学 教授

澤 芳樹

お問い合わせ

大阪大学医学部附属病院 教育研究支援課 総括係「未来医療フォーラム事務局」 <http://www.hosp.med.osaka-u.ac.jp/>
〒565-0871 大阪府吹田市山田丘2番15号 TEL:06-6210-8281

大阪大学医学部附属病院



参加申し込み方法

参加ご希望の方は、必要事項をご記入の上、**1月26日(金)**までに、FAX、メール、郵送のいずれかでお申し込みください。
但し、**定員(200名)**となり次第締め切ります。
先着200名様には、事務局よりFAX・メール等で参加のご案内をお送りいたします。



FAXでお申込みの場合 下の欄に必要事項をご記入の上、
矢印の方向にFAXをお送りください。

FAX 06-6210-8279

未来医療フォーラム申込書

ふりがな		③性別	④年齢
①お名前		男・女	歳
②ご住所	〒		
⑤連絡先	メールアドレス	@	
	電話番号		
	FAX 番号		
⑥ご興味のある内容について、ご質問等ありましたらご記入ください。可能な限りお答えします。			

※ご記入いただきました個人情報については、本フォーラムに運営のみに使用いたします。

メール、または郵送でお申し込みの場合

- ①お名前(ふりがな) ②ご住所 ③性別 ④年齢
- ⑤連絡先(メールアドレス、電話番号、FAX番号)
- ⑥質問(任意)を明記の上、下記宛て先までお申し込みください。

大阪大学医学部附属病院 教育研究支援課
総括係「未来医療フォーラム事務局」

〒565-0871 大阪府吹田市山田丘2番15号

<http://www.hosp.med.osaka-u.ac.jp/>

メールアドレス:soukatu-event@dmi.med.osaka-u.ac.jp

TEL:06-6210-8281

FAX:06-6210-8279

会場案内

