

【サテライト】

米国特許をうまく取得する方法

世界最大の経済力と技術力を誇り今なお発展し続ける米国は、大市場のみならず特許係争の主戦場でもあり、その影響の大きさから、米国で特許を取得することは、日本企業の重要課題です。そのため、法律や規則はもとより、審査官や弁護士の考え方等、日本の実務とは事情が異なる点を十分に把握しておくことが必要です。さらに最近では、AIAによる先願主義への移行、IDSや特許適格性に関する重要判決など、状況は目まぐるしく変化しており、タイムリーな対応も不可欠です。

このような状況下、日本知的財産協会では2014年度、資料「米国特許をうまく取得する方法(第5版)」を発行いたしました。本資料は、企業実務担当者が実務担当者の利便性を考慮して編集及び改訂を重ねてきたものであり、米国特許を「うまく」、すなわち、訴訟に強く、権利範囲を広く、特許性を高く、費用を安く、タイムリーに権利化することを主眼として、各局面において、如何に考え、如何に対処すべきかをまとめたものです。

本研修では、テキストとして本資料を配布し、米国特許の出願から権利化までの基本情報、有効な活用方法や判例を紹介した上で、本資料に沿って、さらに近年の動向も盛り込み、実務担当者にとって重要なポイントを、経験の少ない実務担当者にも理解しやすいように、日本実務と比較しながら解説いたします。

研修当日は、サテライト会場からも質疑応答が可能です。奮ってご参加いただきますようご案内いたします。

開催概要

- 日時 : 平成29年(2017年) 11 月 27 日(月) 13:30 ~ 16:30
- 場所 : 広島発明会館 4F 研修室 (広島市中区千田町 3-13-11 TEL082-241-3940)
- 講師 : 大日本住友製薬株式会社 加藤 義裕 氏
日東電工株式会社 大須賀 皓也 氏
- 定員 : 60名
- 参加条件: 中国・四国・九州地区発明協会会員 (広島県発明協会以外の協会会員も受講可能です。)
※日本知的財産協会会員は、日本知的財産協会からお申し込みください。
- 受講料 : 9,000円 (消費税込)※広島県発明協会会員の方は、参加補助券をご利用いただけます。
- 締切 : 平成29年10月20日(金)
※締切日を経過しても、空席がある場合は開催日の2週間前同曜日までお申し込み可能です。
※万一、受講申込者数が極端に少ない場合は、開催が中止となる場合があります。
何卒ご了承ください。
- お申込み・お問合せ : 一般社団法人広島県発明協会 担当: 吉村、小山
TEL 082-241-3940 FAX 082-241-4088
E-mail info@hiroshima-hatsumeijp



主催: 一般社団法人日本知的財産協会

共催: 一般社団法人広島県発明協会

協力: (一社)鳥取県発明協会、(一社)島根県発明協会、(一社)岡山県発明協会、(一社)山口県発明協会、(一社)徳島県発明協会
(一社)香川県発明協会、(一社)愛媛県発明協会、(一社)高知県発明協会、(一社)福岡県発明協会、佐賀県発明協会
(一社)長崎県発明協会、熊本県発明協会、(一社)大分県発明協会、(一社)宮崎県発明協会、(一社)鹿児島県発明協会

【サテライト】米国特許をうまく取得する方法

会場までのアクセス

◆市内電車

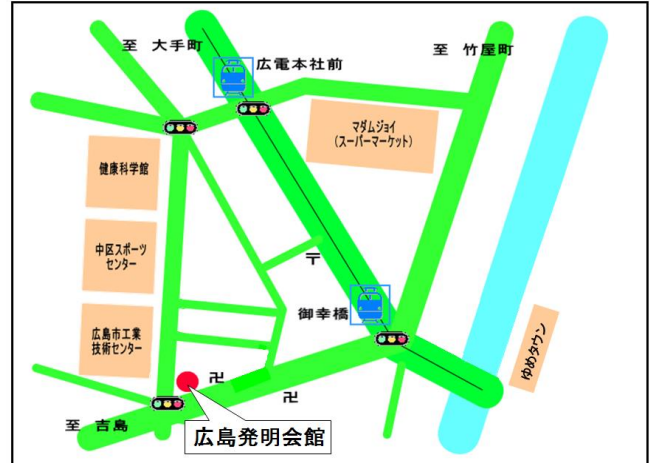
- ・JR 広島駅より 系統① 広島港(宇品)行き
- ・JR 西広島駅より 系統③ 広島港(宇品)行き
電停「御幸橋」下車 徒歩約3分

※駐車場がありませんので、公共交通機関をご利用ください。

お支払い方法について

銀行振込(請求書)、現金のうちからご選択ください。

- ・現金の方は、原則として、当日までに当会の窓口で直接、お支払いいただくか、現金書留でご送付ください。
- ・講座開催の3営業日前の日以降にキャンセルの場合、受講料は、ご請求させていただきますので予めご了承ください。



お申込み

- ◆下記参加申込書にご記入の上、ファックス又は郵送にてお申込みください。
- ◆メールでのお申し込みは下記内容をご記入の上、送信してください。
- ◆締切日を経過しても、空席がある場合は、開催日の2週間前同曜日まで申し込みを受付いたします。

お問合せ・お申込み先

一般社団法人広島県発明協会 担当 吉村、小山 〒730-0052 広島市中区千田町 3-13-11
TEL 082-241-3940 FAX 082-241-4088 E-mail info@hiroshima-hatsumei.jp

FAX 082-241-4088

平成29年 月 日

『【サテライト】米国特許をうまく取得する方法』参加申込書

会社名			
住所	〒		
参加者	(氏名)		
	(部署名)	(役職)	
	(TEL)	(FAX)	
	(E-mail)		
参加者	(氏名)		
	(部署名)	(役職)	
	(TEL)	(FAX)	
	(E-mail)		
所属	県発明協会(所属の協会名を記載してください。)	受講料	円
支払方法 ☑してください	<input type="checkbox"/> 銀行振込(請求書発行) <input type="checkbox"/> 現金払い		
当会発行の参加補助券をお持ちの方のみ、☑してください。 <input type="checkbox"/> 参加補助券を利用します。 <input type="checkbox"/> 参加補助券を利用しません。			

※本セミナー申込みに際しご提供頂いた個人情報は、本セミナーへの申込みの確認および発明協会実施の各種説明会等のご案内以外には使用いたしません。