

# 技術者のための知的財産実践講座

企業の技術部門の上位職の方々は、技術開発成果を事業の成功に結びつけるため、事業活動における知的財産の果たす役割を認識のうえ、発明創造活動を促進するよう組織をリーディングし、知財関係者と連携して多角的な観点から技術開発成果を特許出願に結びつけ、さらには、権利活用や他社特許対策の局面において技術部門のなすべき行動を率先するなど、種々の重要な責務を果たしていかなければなりません。

本セミナーでは、企業の技術部門、管理部門等々のリーダー(リーダー候補者を含む)やマネージャーの方々にとって、なすべき知的財産活動の実践的な要点について学ぶことができます。講師は、この分野において非常に経験豊かで人材育成にとっても長けておられ、事例や経験談を交えた解説等、大変興味深い内容をご講義いただきます。本セミナーを受講いただき、ご自身がどのように行動し、どのように組織を誘導すべきかを考えていただくきっかけにもなれば幸いです。

この機会に奮ってご参加いただきますようご案内いたします。

## 【講義内容】

	講義科目	内容
1	研究開発における知的財産マネジメント総論	技術開発に連動した知的財産マネジメントの取り組み
2	研究開発現場における特許権確保への実践的な取り組み	①研究開発成果の取り扱い ②特許出願から権利化に至る過程での各種実務対応 ③権利化以降の各種実務対応
3	問題となる他者特許への対応	①研究成果と他社特許の比較手法 ②問題特許への対策
4	研究開発部門における特許情報の活用方法	

## 【講師】

日本合成化学工業株式会社 元取締役・知的財産部長 **長谷川 治雄 氏**

## 【実施概要】

- 日時 平成27年11月18日(水) 9:30~16:30
- 場所 広島発明会館 4F 研修室(広島市中区千田町3-13-11)
- 定員 60名
- 参加条件 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 11,000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。
- 申込締切 平成27年10月5日(月)
- お申込み・お問合せ  
(一社)広島県発明協会 担当: 熊野、吉村  
TEL 082-241-3940 FAX 082-241-4088  
E-mail [info@hiroshima-hatsumei.jp](mailto:info@hiroshima-hatsumei.jp)



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)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

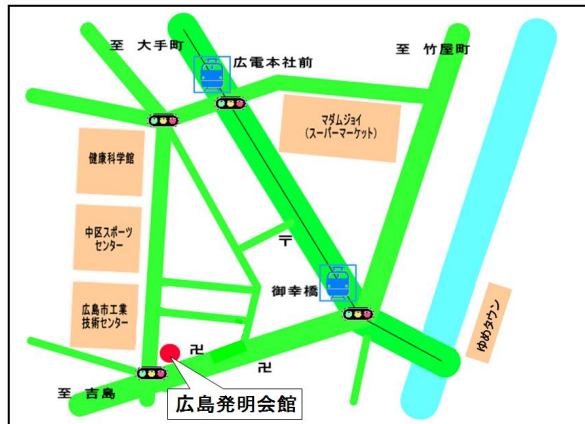
# 「技術者のための知的財産実践講座」

## ■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。

## ■お申込み方法について

- ◆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。  
※募集定員に達した場合は募集を締切らせていただきますので、お早めにお申込みください。  
※万一、受講申込者数が僅少の場合、開催が中止となる場合があります。何卒ご了承ください。

## ■お問合せ・お申込み先

一般社団法人広島県発明協会 〒730-0052 広島市中区千田町三丁目13番11号  
TEL 082-241-3940 FAX 082-241-4088 E-mail [info@hiroshima-hatsumeijp](mailto:info@hiroshima-hatsumeijp)

FAX 082-241-4088

平成27年 月 日

## 『 技術者のための知的財産実践講座 』 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[ <input type="checkbox"/> 現金書留 <input type="checkbox"/> 窓口 ]		
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、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。