

2018年度JIPAサテライト研修 ①

JIPAサテライト研修とは、(一社)日本知的財産協会(JIPA)関西地区(大阪)で開催している研修会の一部をライブ受講できる研修です。テレビ会議システムを使って、当該地域のJIPA会員向けに配信するもので、広島と福岡・北九州の会場でリアルタイムに受講できます。この機会に、発明協会の方々も多数ご参加いただきますようご案内申し上げます。



- 特徴
- 質問、回答を双方向通信でいたします。
 - 講師の映像と、講義資料を別々に2画面で投影します。
 - 大阪会場と変わらない臨場感で受講できます。

No.	コース名/講義課目	日程	受講料 (税込)	申込 締切
1	入門コース(5日間) 1.企業活動と知的財産権 2.特許・実用新案制度 3.特許情報と特許調査 4.外国特許制度 5.不正競争防止法・独占禁止法 6.意匠制度 7.商標制度 8.知的財産契約概要 9.著作権制度	6/ 5(火) 6/ 6(水) 6/ 7(木) 7/ 3(火) 7/ 4(水)	34,000 円	5/22
3	知財担当者のための国内中間処理実務(2日間) 1.審査と拒絶理由通知 2.新規性、進歩性、明確性 3.拒絶理由への対応	6/15(金) 6/22(金)	23,000 円	6/ 1
5	技術系新入社員のための IP マナー講座 1.研究/開発における知的財産 光造形法(3Dプリンター)創作までの成功体験と実用化・特許化の失敗体験 2.技術者が心得るべきIPマナー	8/ 3(金)	13,000 円	7/20
10	技術者リーダーのための知的財産講座(化学)(2日間) 1.事業と知的財産 2.特許情報の活用 3.まずは特許出願 4.問題となる他社特許への対応 5.事業活動での自社特許の有効活用 6.研究・開発活動と契約	7/24(火) 7/25(水)	23,000 円	7/10
12	国際契約ベーシック(3日間) 1.国際契約の基礎 2.国際契約のドラフティング 3.米国・欧州・中国の契約書	6/ 4(月) 7/12(木) 8/ 2(木)	34,000 円	5/21

※上記No.は、広島県発明協会セミナー・講習会等一覧表(4)JIPA サテライト研修に対応しています。
 ※受講申込者数が極端に少ない場合は、開催を中止させていただくことがございます。何卒ご了承ください。

【講座概要】

■開催時間 : 各コース 9:30~16:30

■会場: 一般社団法人広島県発明協会 4F研修室 (広島発明会館)
 (〒730-0052 広島市中区千田町 3-13-11 電話:082-241-3940)

■受講資格: 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。

※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。

主催:(一社)日本知的財産協会 共催:(一社)広島県発明協会、(一社)福岡県発明協会

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、
 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

2018 年度 JIPA サテライト研修

■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。
 - ・セミナー開催の3営業日前以降にキャンセルされた場合、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

- ・下記参加申込書をファックス、郵送頂くか、下記内容をメールにて送信してください。
- ・福岡・北九州会場で開催されるコースにつきましては、(一社)福岡県発明協会(TEL 092-409-5480)にお問い合わせください。

■お問合せ・お申込み先

一般社団法人広島県発明協会

TEL : 082-241-3940

FAX : 082-241-4088

E-mail : info@hiroshima-hatsumei.jp

FAX 082-241-4088

平成30年 月 日

JIPA サテライト研修 参加申込書

所属(会社名等)			
住所	〒		
TEL		FAX	
担当者(部署)		担当者名	
担当者(e-mail)		所属	県発明協会
支払方法	<input type="checkbox"/> 銀行振込(請求書発行)	<input type="checkbox"/> 現金払い	受講料 円
参加補助券	<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		

コースNo.	コース名	参加者名	参加者部署・役職名

※本研修申込みに際しご提供頂いた個人情報は、本研修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。