

【サテライト】

欧州における知的財産の活用と実務 (4日間)

欧州の知的財産の活用と実務を理解できる「上級レベル」のコースです。

知的財産部門・法務部門に属する方で、欧州特許出願・権利化業務に従事する方、及び欧州での特許権侵害事件や知的財産戦略策定に関する業務に資する知識と最新情報を必要とされる方、或いは、自ら得たいと望まれる方などの受講を想定しています。

欧州の知的財産に関する法制度に関して、その法的背景、関連法規、日本の制度との相違点を把握し、併せて、欧州ビジネスにおいては、欧州の関連法規や慣習も考慮して的確に対応していかなければならないことから、欧州における特許係争または知的財産戦略等の策定を行う担当者等が、特許権侵害事件への対応について現地代理人を通じて適切に行える知識を習得し、最新の欧州係争事情、知財訴訟・交渉の実務および欧州におけるブランド戦略動向などの実践的知識を習得できる研修を提供します。

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。

【講義内容】 講義時間 9:30~16:30

開催日		講義課目	講師
10/16 (金)	午前	1. ヨーロッパ各国特許侵害概論(1)	池田・岩田国際特許事務所 弁理士 岩田 哲幸氏
	午後	ヨーロッパ各国特許侵害概論(2)	
11/17 (火)	午前	ヨーロッパ各国特許侵害概論(3)	アイシン精機株 石原 義幸氏
	午後	ヨーロッパ各国特許侵害概論(4)	
12/14 (月)	午前	2. 欧州における知的財産の活用と実務(1)	ゾンデルホフ&アインゼル法律特許事務所 弁理士 アインゼル・フェリックス氏
	午後	欧州における知的財産の活用と実務(2)	
1/25 (月)	午前	3. 欧州の知財交渉・訴訟の現状とその対応(1)	ホフマンアイトレ特許法律事務所 弁護士 デイルク・シュスラー氏
	午後	欧州の知財交渉・訴訟の現状とその対応(2)	

開催概要

- 場 所 : 発明会館 4F 研修室 (広島市中区千田町 3-13-11 TEL 082-241-3940)
- 定 員 : 20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 : 37,000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 : 2020年10月2日(金)
※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-hatsumei.jp



主催:(一社)日本知的財産協会 共催:(一社)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】欧州における知的財産の活用と実務(4日間)

会場までのアクセス

発明会館 〒730-0052 広島市中区千田町 3-13-11

- ・ JR 広島駅より 系統① 広島港(宇品)行き、電停「御幸橋」下車 徒歩約3分
 - ・ 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
- ※駐車場はありません。公共交通機関をご利用ください。

周辺地図



お支払い方法

銀行振込(請求書発行)または現金払いからご選択ください。

- ※講座開催の3営業日前の日以降にキャンセルの場合、受講料はご請求申し上げます。予めご了承ください。

お申込み・お問合せ

下記参加申込書にご記入の上、ファックス又は郵送、電子メールにてお申込みください。
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。

受講のみなさまにお願い

- ・入室時の手洗い(手指消毒)、マスクの着用をお願いいたします。
- ・体調がすぐれない場合は受講をご遠慮いただきますようお願いいたします。

FAX 082-241-4088

2020年 月 日

【サテライト】欧州における知的財産の活用と実務(10/16、11/17、12/14、1/25) 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	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。(利用枚数 枚) <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。