（仮称）未来医療推進機構設立準備組織構成員申込書

□機構設立時、一定の出捐金拠出が必要なことを理解した上で、準備組織へ参画します。

□下記機能について、他の構成員とともに責任をもって検討を進めます。

検討いただける機能に「○」を付け、あり方の提案や着眼点について記載してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 選択 | 拠点機能（部会） | 機能のあり方検討（提案、着眼点） |
|  | 拠点の運営管理（交流促進等含む） |  |
|  | 再生医療に関する企業・研究活動支援 |
|  | 産学連携・起業家等育成 |
|  | 国内外の医療機関とのネットワーク展開 |
|  | 病院・関連ｸﾘﾆｯｸ・高度検診・治療ｾﾝﾀｰ |
|  | ＣＰＣ・細胞バンク |
|  | 人材育成 |
|  | 新たな医療産業創出のエコシステム |
|  | サプライチェーンシステムの構築 |
|  | その他（　　　　　　　　　） |

□拠点への入居を希望します。

入居を希望する場合は、拠点で実施される予定の事業概要を記載してください。

（実際の入居にあたっては、開発事業者との協議等が必要です）

|  |
| --- |
| （事業名） |
| （事業内容）（記載例）：再生医療に関する機能等を集約し、製品の研究開発や販路開拓等を行う　　　　 ：細胞を加工・培養し、企業等に提供する事業等を行う |
| （事業実施に必要となる規模、仕様等　※可能な範囲で記載してください）　　・規模　：　　　　　　　　　　　　　㎡程度　　・仕様等：　　　　　　　　　　　　　（特に必要な仕様等があれば、記載ください） |

上記の内容にて、（仮称）未来医療推進機構設立準備組織の構成員として申込みます。

（名　　称）

（代表者名）　　　　　　　　　　　　　　　　印

＜ご連絡先・ご担当者＞

|  |
| --- |
| （住所） |
| （TEL） | （E-mail） |
| （役職） | （ご担当者名） |

※事務を円滑に進めるため、本申込書の電子データを以下のアドレスへメール送付願います。

大阪府商工労働部成長産業振興室ライフサイエンス産業課　life-science@sbox.pref.osaka.lg.jp