

平成27年度

# AMED 再生医療

## 公開シンポジウム



平成28年1月25日(月)

東京国際フォーラム ホールB7/B5

13:00~18:00(12:00開場予定)

料金：無料 対象：一般の方 定員：1,000名(お申し込み先着順)



当日会場にお越しただけの方のために、インターネット上でライブ中継を行う予定です。詳細はホームページをご確認ください。

### 事業説明

**齋藤 英彦**

再生医療の実現化ハイウェイ構想 プログラムディレクター  
再生医療実現拠点ネットワークプログラム プログラムスーパーバイザー  
国立病院機構名古屋医療センター 名誉院長

### 講演

iPS細胞がひらく新しい医学

**山中 伸弥**

京都大学 iPS細胞研究所 所長 教授

iPS細胞を用いたパーキンソン病治療に向けて

**高橋 淳**

京都大学 iPS細胞研究所 副所長 教授

関節軟骨再生 —基礎から臨床へ—

**越智 光夫**

広島大学  
大学院医歯薬保健学研究院 教授

社会に行き渡る医療を目指した再生医療関連産業化

**阿久津 英憲**

国立成育医療研究センター研究所  
生殖医療研究部 部長

再生医療における倫理

**田代 志門**

国立がん研究センター  
研究支援センター 生命倫理室長

### パネルディスカッション

司会

**赤澤 智宏**

再生医療実現拠点ネットワークプログラム  
プログラムスーパーバイザー代行  
東京医科歯科大学  
大学院保健衛生学研究科 教授

パネリスト

**畠 賢一郎**

再生医療実用化研究事業  
プログラムオフィサー  
株式会社ジャパン・  
ティッシュ・エンジニアリング 取締役  
常務執行役員 研究開発本部長

講演者5名

### ポスター展示・解説

12:00~18:00

【解説 16:30~18:00】

研究者による研究開発概要の解説を予定しています。

※所属は平成27年10月23日現在。プログラムは変更になる可能性があります。

〈お申し込み〉平成27年11月30日(月) 10:00開始

事前登録制。詳細は裏面をご覧ください。

<http://www.amed.go.jp/news/program/RMsympo2015.html>

〈お問い合わせ先〉再生医療公開シンポジウム事務局

TEL : 03-5348-3896 FAX : 03-5348-3798

E-mail : saisei2015@tobutoptours.co.jp



国立研究開発法人 日本医療研究開発機構

## お申し込み・お問い合わせ先

ウェブサイトより <http://www.amed.go.jp/news/program/RMsympo2015.html>

または、氏名・連絡先・参加人数(車いすの方の人数)をご記入いただき、FAXまたはE-mailにて下記までお申込みください。

FAX **03-5348-3798**

E-mail [saisei2015@tobutoptours.co.jp](mailto:saisei2015@tobutoptours.co.jp)

締切日 **平成27年12月25日(金)**

お申し込みいただいた方には、1月上旬頃に参加証のハガキを送付いたしますので、当日に必ずご持参ください。  
お申し込み締切日前でも定員になり次第、申込受付は終了とさせていただきます。最新情報はウェブサイトでお確かめください。  
申込受付終了後にお申し込みされた場合は、参加不可の旨ご連絡差し上げますのでご了承ください。  
また、一度に多人数をお申し込みいただいた場合には、人数の調整をお願いすることがございます。

## アクセス：東京国際フォーラム

住所/〒100-0005

東京都千代田区丸の内3丁目5番1号

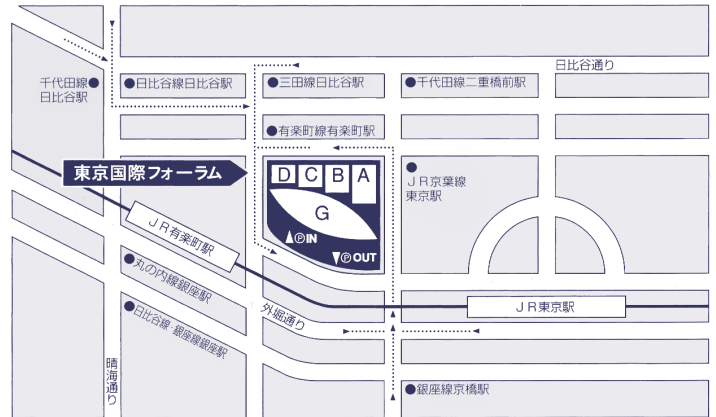
<https://www.t-i-forum.co.jp/general/access/>

### JR線

- 有楽町駅より徒歩1分
- 東京駅より徒歩5分  
(京葉線東京駅とB1F地下コンコースにて連絡)

### 地下鉄

- 有楽町線/有楽町駅(B1F地下コンコースにて連絡)
- 日比谷線/銀座駅より徒歩5分/日比谷駅より徒歩5分
- 千代田線/二重橋前駅より徒歩5分/日比谷駅より徒歩7分
- 丸ノ内線/銀座駅より徒歩5分
- 銀座線/銀座駅より徒歩7分/京橋駅より徒歩7分
- 三田線/日比谷駅より徒歩5分



## 参加申込書(FAX送信先 03-5348-3798)

氏名	ふりがな		TEL		
			FAX		
住所	(〒 - )		学校名/会社名		
			所属学部/部署		
E-mail	@		AMED主催の シンポジウム等の 開催案内	<input type="radio"/> 全て希望する	
参加人数	名 (内)	車いすの方 名/介助者 名		<input type="radio"/> 再生医療のみ希望する	
属性	<input type="radio"/> 関係者 (事業参画研究者 関係府省)	<input type="radio"/> 研究者 (大学または企業の 研究者)	<input type="radio"/> 指定難病患者 及び家族	<input type="radio"/> 学生・生徒	<input type="radio"/> 一般
ご質問	再生医療研究開発について、または講演者へのご質問がありましたらご自由にご記入ください。 (時間の関係で、すべてのご質問には答えられない場合がありますので、予めご容赦ください。)				

### 個人情報の 取り扱いについて

本申込書にてご提供いただきました個人情報は本シンポジウムの受付、運営業務に限り使用いたします。なお、ご本人様の同意がある場合または法令に基づく正当な理由がある場合を除き、上記目的以外での利用及び第三者への開示・提示はいたしません。