

神戸医療産業都市に誕生する眼のワンストップセンター

神戸アイセンター 開設記念シンポジウム

神戸医療産業都市20周年イベント

一般向け
参加費無料



2017年

日時

11月26日 日

15:00～17:00 (14:30 受付開始)

場所

神戸国際会議場 メインホール
(〒650-0046 神戸市中央区港島中町6-9-1)

定員

600名 (事前申込制)

※詳しくは裏面をご覧ください

講演



菱山 豊 先生

国立研究開発法人
日本医療研究開発機構
理事



高橋 政代 先生

理化学研究所 CDB
網膜再生医療研究開発プロジェクト
プロジェクトリーダー
公益社団法人 NEXT VISION
理事



栗本 康夫 先生

神戸市立医療センター中央市民病院
眼科部長
神戸市立神戸アイセンター病院
整備室長

主催：神戸市

共催：地方独立行政法人神戸市民病院機構・神戸都市振興サービス株式会社

後援：国立研究開発法人理化学研究所・公益社団法人NEXT VISION・
公益財団法人先端医療振興財団



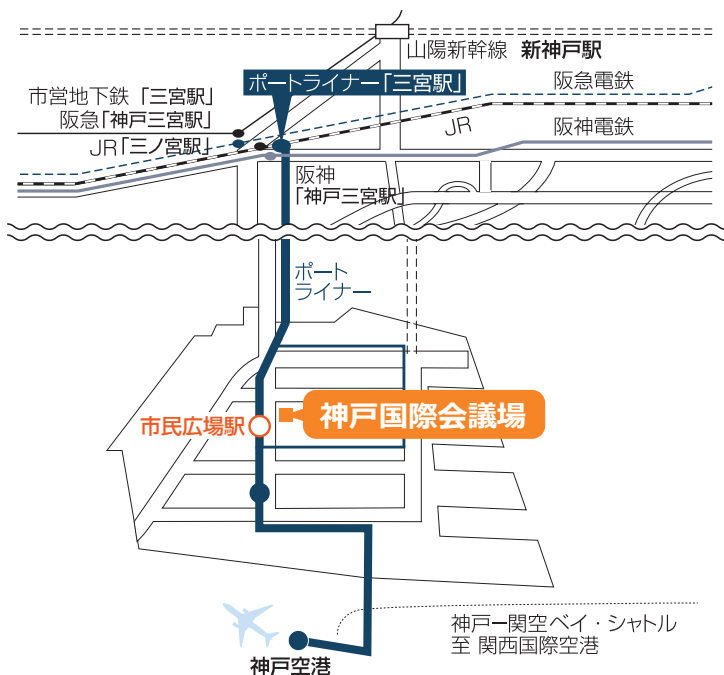
眼のワンストップセンター 神戸アイセンター

神戸アイセンターは、眼科領域において、さまざまな疾患に対し最適な医療を提供するとともに、基礎研究、臨床応用、治療、ロービジョンケアまでトータルで対応する眼のワンストップセンターです。

眼科領域の再生医療分野を中心に、日本・神戸において最新の医学研究成果や医療技術を取り入れた新しい治療を世界に先駆けて提供します。

会場のご案内

神戸国際会議場 ポートライナー「市民広場」駅下車 徒歩3分
ポートライナー所要時間：三宮駅から約10分
神戸空港駅から約8分



参加申込方法

申込期限 **11/17 (金)** 定員 **600名** (先着順)
定員になり次第受付を終了させていただきます。

①WEBサイト

右の二次元コードもしくは以下のURLから、オンライン上でお申し込みができます。



神戸医療産業都市WEBサイト

https://www.kobe-lsc.jp/eyecenter_form/

②E-mail kobe-lifesympo@office.city.kobe.lg.jp

下記の参加申込書の必要事項を明記の上、上記のアドレス宛にお申し込み下さい。

③FAX

下記の参加申込書に必要事項を明記の上、FAXにてお申し込み下さい。

申込FAX番号：078-322-6010

参加申込書

* 印の項目は必須項目です。必ずご記入の上、お申し込み願います。

ふりがな*	
代表者氏名*	
参加人数*	
電話番号*	
メールアドレス	
お席の確保についてのご要望*	<input type="checkbox"/> 盲導犬同伴 <input type="checkbox"/> 車いす利用 <input type="checkbox"/> 特になし <input type="checkbox"/> その他 []