**申込先：神戸医療産業都市推進機構　クラスター推進センター　行**

**E-mail:kiki-plat@fbri.org**

**申込締切 2023年5月25日（木）17：00**

**【MEDICAL FAIR THAILAND 2023共同出展参加申込書】**

申込日：

|  |  |
| --- | --- |
| 企　業　名 | 　 |
| 担当者 | 部署名 | 　 |
| 名　前 | 　 |
| 連絡先 | 電話：　 |
| E-Mail：　 |
| 参加資格条項確認※ | [ ]  神戸医療産業都市に拠点あり[ ]  神戸市内に本社/ 主たる事業所[ ]  医療産業都市に拠点設置検討中で神戸市誘致課と調整中 |
| 神戸医療産業都市活用したことのあるプログラム※ | [ ]  英語版WEB作成個別相談会[ ]  医療現場革新プログラム[ ]  医療現場ニーズ発表会 | [ ]  外部アドバイザー相談[ ]  コーディネーターとの面談[ ]  その他（　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 展示予定品 | ※参加申込書提出後の展示品の変更は原則お控えください。　 |
| 展示予定品分類※ | カテゴリ | [ ] 医療機器/IVD　　　　　　　 [ ] SaMD[ ] 非医療機器・ヘルスケア製品 | [ ] 医療機器関連部品・技術[ ] その他（　　　　　　　　） |
| 許認可 | [ ] 日本国内承認・認証品[ ] CEマーク取得済み　 | [ ] FDA認可済み[ ] その他海外規格（　　　　　　　　　　） |
| 出展目的※ | [ ] 販路開拓　[ ] 市場調査　[ ] 共同開発可能性調査　　[ ] その他（　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 海外出荷実績※ | [ ]  無　　[ ]  欧州　[ ]  アメリカ　[ ]  中国　[ ]  アジア　[ ]  その他 |
| 海外展示会出展実績 | [ ]  MEDICA　[ ]  MFA/ MFT [ ]  Arab Health [ ]  その他 [ ]  実績なし |

注意：※がある項目については、該当する□にチェックをお願いします

[ ]  出展者募集要項を確認し、上記のとおり、MFTへの出展を申し込みます。

（署名もしくは公印）