

申込締切 2026年5月8日(金) 17:00

## Smart Health Asia 2026 (2026/07/01-02) 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※	<input type="checkbox"/> 神戸医療産業都市に拠点あり <input type="checkbox"/> 神戸市内に本社/ 主たる事業所 <input type="checkbox"/> 神戸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 活用したことがある プログラム※	<input type="checkbox"/> 外部アドバイザー相談 <input type="checkbox"/> 医療機器ビジネスセミナー	<input type="checkbox"/> コーディネーターとの面談 <input type="checkbox"/> 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。	
	<input type="checkbox"/> クラスⅣ <input type="checkbox"/> クラスⅢ <input type="checkbox"/> クラスⅡ <input type="checkbox"/> クラスⅠ <input type="checkbox"/> CE マーク <input type="checkbox"/> 欧州 MDR 準拠 <input type="checkbox"/> FDA 認可済み	
展示予定品分類※	<input type="checkbox"/> 医療機器/IVD <input type="checkbox"/> 設備自動化・システムインテグレータ <input type="checkbox"/> ソフトウェア・アプリ (AI/ 機械学習/ サイバーセキュリティ) <input type="checkbox"/> 遠隔医療 <input type="checkbox"/> AR/VR/ 3D 技術 <input type="checkbox"/> ウェアラブルデバイス <input type="checkbox"/> ウェルネス/ フェムテック <input type="checkbox"/> 研究/ 薬事/ コンサル <input type="checkbox"/> その他デジタル技術	
出展目的※	<input type="checkbox"/> 販路開拓 <input type="checkbox"/> 市場調査 <input type="checkbox"/> 共同開発可能性調査 <input type="checkbox"/> その他 ( )	
海外出荷実績※	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 欧州 <input type="checkbox"/> アメリカ <input type="checkbox"/> 中国 <input type="checkbox"/> アジア <input type="checkbox"/> その他	
海外販路開拓に向けた 現在の状況	<input type="checkbox"/> 外国語のホームページがある (言語: ) ホームページ URL: <input type="checkbox"/> 外国語のパンフレットがある (言語: )	
海外展示会出展実績	<input type="checkbox"/> MEDICA <input type="checkbox"/> MFA/ MFT <input type="checkbox"/> Arab Health <input type="checkbox"/> その他 ( ) <input type="checkbox"/> 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、Smart Health Asia 2026 に申し込みます。 \_\_\_\_\_  
(署名もしくは公印)

受付番号		受付日	
------	--	-----	--