

開催
日時

令和2年

2/5(水)

13:00~18:00
12:00開場

たーるほど

the 再生医療

令和元年度 AMED再生医療公開シンポジウム

あなたとつくる、再生医療の今とこれから

会場 TKPガーデンシティ品川 ボールルーム
東京都港区高輪3-13-3 SHINAGAWA GOOS 1F

定員 1,000名
(お申し込み先着順)

対象 一般の方

参加費
無料

事業説明

齋藤 英彦 再生医療実現プロジェクト プログラムディレクター/
国立病院機構 名古屋医療センター 名誉院長

講演

「網膜再生医療のリスクとベネフィット」

高橋 政代 理化学研究所 客員主管研究員

「バイオ3Dプリンタを使って細胞だけで人工血管をつくる」

中山 功一 佐賀大学 医学部附属再生医学研究センター 教授

「ヒューマン・オルガノイドが拓く新しい医療」

武部 貴則 東京医科歯科大学 統合研究機構 先端医歯工学創成研究部門 教授

「iPS細胞が変えていく免疫細胞療法」

古関 明彦 理化学研究所 生命医科学研究センター チームリーダー

「再生医療の研究成果を適切に患者さまのもとにお届けするには」

畠 賢一郎 再生医療実現プロジェクト プログラムオフィサー/
日本再生医療学会 理事

ポスター展示・解説

12:00~18:00【解説16:45~17:30】

特別講演

「iPS細胞 進捗と今後の展望」

山中 伸弥 京都大学 iPS細胞研究所 所長/教授

特別セッション (PPI(患者・市民参画)と再生医療)

「社会と一緒に未来を作る」

レクチャー
八代 嘉美 神奈川県立保健福祉大学 教授/慶應義塾大学 医学部 訪問教授

パネルディスカッション

モデレーター
八代 嘉美 神奈川県立保健福祉大学 教授/
慶應義塾大学 医学部 訪問教授

パネリスト
山中 伸弥 京都大学 iPS細胞研究所 所長/教授
高橋 政代 理化学研究所 客員主管研究員
畠 賢一郎 再生医療実現プロジェクト プログラムオフィサー/
日本再生医療学会 理事
東島 仁 山口大学 国際総合科学部 准教授
坂井 めぐみ 立命館大学 衣笠総合研究機構 専門研究員

※所属は令和元年11月30日現在。プログラムは変更になる
可能性があります。

インターネットライブ配信予定。
詳細はホームページをご確認ください。

申込
方法

申し込み開始 令和元年12月9日(月)10:00 事前登録制。下記ウェブサイトをご覧ください。
<https://www.amed.go.jp/news/event/RMsympo2019.html>



お問い合わせ先 令和元年度再生医療公開シンポジウム事務局 [(株)博秀工芸内]

TEL:03-5818-5916 FAX:03-3834-4390(受付時間 10:00-19:00 土・日・祝除く) E-mail:rm-sympo-2019@hakushu-arts.co.jp

主催:



国立研究開発法人 日本医療研究開発機構
Japan Agency for Medical Research and Development



令和元年度 AMED再生医療公開シンポジウム
 “あなたとつくる、再生医療の今とこれから”



お申し込み・お問い合わせ先

WEB <https://www.amed.go.jp/news/event/RMsympo2019.html>

あるいは、下記参加申込書にご記入いただき、FAX またはE-mail にて下記までお申し込みください。

FAX 03-3834-4390

E-mail rm-sympo-2019@hakushu-arts.co.jp



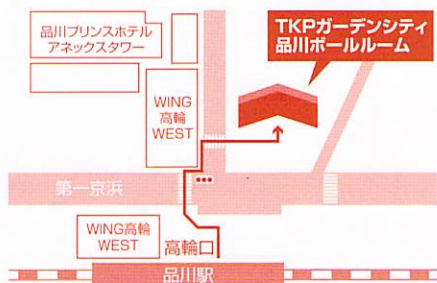
会場

TKPガーデンシティ品川 ボールルーム

東京都港区高輪3-13-3
 SHINAGAWA GOOS 1F

アクセス

JR 品川駅高輪口 徒歩1分
 京急本線品川駅高輪口 徒歩1分



申し込み開始

令和元年
 12月9日(月)
 (10:00)

申し込み締切

令和2年
 1月24日(金)
 (17:00)

- お申し込みいただいた方には、1月中旬より参加証のハガキを送付いたしますので、当日必ずご持参ください。
- お申し込み締め切り日前でも定員になり次第、受付終了とさせていただきます。最新の情報はウェブサイトでお確かめください。
- 申し込み受付終了後にお申し込みされた場合は、参加不可の旨を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。

参加申込書 (FAX 03-3834-4390)

ふりがな			T E L		
※必須 氏名(代表者)			F A X		
※必須 住所(参加証送付先)	〒				
E-mail					
※必須 属性(申込代表者)	<input type="checkbox"/> 指定難病患者・家族 <input type="checkbox"/> 一般 <input type="checkbox"/> 学生 <input type="checkbox"/> 研究者 <input type="checkbox"/> 関係省庁 <input type="checkbox"/> その他				
所属機関名(団体名)	参加人数		※必須 人 ※10人まで		
車いす、ストレッチャー および介助者の有無	<input type="checkbox"/> 無 <input type="checkbox"/> 有 → 車椅子の台数と介助者の人数を下記に記入してください。 車椅子 _____ 台 ストレッチャー _____ 台 介助者 _____ 人				
ご入場時の スタッフのサポート	<input type="checkbox"/> 不要 <input type="checkbox"/> 必要 → サポート内容を記入してください。*ご希望には添えない場合もあります。 *また場合によっては電話・メールでご相談させていただきます。				
AMED 戦略推進部 再生医療研究課からのイベント開催等の案内			<input type="checkbox"/> 希望する <input type="checkbox"/> 希望しない		
連絡・備考					

※当日は、報道機関の取材でカメラ撮影が行われる場合があり、参加者の姿を含む写真や映像などが報道される可能性があります。
 ※主催者等のホームページや広報資料等に、参加者の姿などを含むシンポジウムの動画・写真等を使用させていただく場合があります。あらかじめご了承ください。
 ※ご記入頂いた個人情報は、当イベントを主催する国立研究開発法人日本医療研究開発機構(AMED)および運営委託先の(株)博秀工芸にて厳正に管理し、当シンポジウムのみに使用いたします。また、個人情報は法律に基づきご本人様の同意なく第三者には提供いたしません。ただし、「AMED 戦略推進部再生医療研究課からのイベント開催等の案内」に「希望する」とチェックして頂いた場合は、AMED 戦略推進部 再生医療研究課からのイベント開催等の案内の目的で使用させて頂く場合がございます。