

「一般社団法人 inochi 未来プロジェクト」  
賛助会員募集について

平成 28 年 2 月吉日

一般社団法人 inochi 未来プロジェクト

平成 28 年 2 月 吉日

一般社団法人 inochi 未来プロジェクト

理事長 澤 芳樹

拝啓 時下ますますご清祥の段、お慶び申し上げます。

平成 26 年 5 月 1 日、「国家戦略特別区域を定める政令」が公布され、関西圏においては、大阪府、兵庫県及び京都府を対象区域として、「健康・医療分野における国際的イノベーション拠点の形成を通じ、再生医療をはじめとする先端的な医薬品・医療機器等の研究開発・事業化を推進するとともに、チャレンジングな人材の集まるビジネス環境を整えた国際都市を形成する」という目標が政府より定められました。

このような背景を元に、昨年 6 月に inochi 未来プロジェクト実行委員会を立ち上げ、関西の国際医療拠点化と健康市民社会の実現、未来を担う若者の人材育成を目指し、フォーラムや市民参加型のイベントを通じて、機運醸成と積極的な情報発信を行ってまいりました。

今後、関西発の健康・医療イノベーションを加速させるためには、産学官民の垣根を越えて、論点を明確にし、よりオープンかつフラットな議論を継続的に行い、関西の取組みを国内外に幅広く発信する必要があるという考えに至り、この度、inochi 未来プロジェクトは一般社団法人として活動する運びとなりました。

つきましては、皆様のご支援を賜りますよう、何卒よろしくお願い申し上げます。

敬具

## 「一般社団法人 inochi 未来プロジェクト」構成員

(平成 27 年 10 月現在、順不同、敬称略)

理事長 : 澤 芳樹 (大阪大学大学院医学系研究科長・医学部長)

理事 : 上本 伸二 (京都大学 肝胆膵・移植外科 教授)

鈴木 寛 (大阪大学大学院医学系研究科 招聘教授)

高橋 政代

(理化学研究所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)

原 丈人 (アライアンス・フォーラム財団代表理事)

村上 雅義 (公益財団法人先端医療振興財団 専務理事)

監事 : 錦 貴之 (日本知的資産プランナー協会)

# 「一般社団法人 inochi 未来プロジェクト」 賛助会員募集要項

## 1. 賛助会員 年会費 1口 20万円

- ・お申込み年度より2020年まで継続となります。
- ・初年度にお支払頂いた月に毎年ご請求させていただきます。
- ・本社の決算月は12月（年度は1月～12月）です。

## 2. 賛助会員 特典

- 1) 当プロジェクトが主催するフォーラム、セミナー、勉強会等への無償もしくは賛助会員割引での参加。
- 2) 当プロジェクトの公式ホームページに、賛助会員の社名・団体名掲載。
- 3) 年次ごとの活動報告。
- 4) (社) inochi 未来プロジェクト特製ピンバッジ20個、贈呈。

## 3. お申込方法

添付の「賛助会員申込書」にて下記宛にお申込ください。

〒550-0011 大阪市西区阿波座1-5-12 ACDC;02-3A

「一般社団法人 inochi 未来プロジェクト」事務局宛

(TEL: 06-6556-6799 FAX: 06-6531-5085)

#### 4. 支払方法

賛助会員申込用紙を「お問い合わせ事務局」（後述）へ郵送の上、  
下記どちらかの銀行口座にお振込みください。

##### ○ 銀行振り込み

■三菱東京UFJ銀行 信濃橋支店（店番号 036）

口座名義 一般社団法人 inochi 未来プロジェクト

口座普通 0181307

■大阪シティ信用金庫 本町支店（店番号 130）

口座名義 一般社団法人 inochi 未来プロジェクト

口座普通 0020999

#### 5. 領収書について

振込み時に各金融機関が発行する「ご利用明細書」や「振込金受取証」等の  
振込証明書を、当社の領収証とさせていただきます。

#### 6. その他

- ・本団が企画するイベント・フォーラム等へ協賛する為には、まずは賛助会員になって頂くルールとしています。
- ・退会はいつでも可能ですが、既に支払われた会費分については返還しません。  
ご了承いただきますようお願い致します。退会をご希望の方は、氏名、連絡先、  
件名に「退会」とご記入の上 [info@inochi-expo.com](mailto:info@inochi-expo.com) へご連絡いただくか、事務局  
までお電話下さい。

年 月 日

「一般社団法人 inochi 未来プロジェクト」宛

「一般社団法人 inochi 未来プロジェクト」の趣旨に賛同し、下記の通り賛助会員の申し込みをいたします。

年会費： 金 円也 ( 口)

払込み予定： 年 月 日

貴社名：

代表者お役職・お名前：

所在地：

ご担当窓口部署名：

ご担当者お役職・お名前：

電話番号： FAX 番号：

(お願い) この寄付申込書をご返送いただきましたら、後日、事務局より「年会費請求書」をお送りいたしますので、お振込みくださいますようお願い申し上げます。また、2020年まで毎年年初年度お振込み頂きました月にご請求させていただきます。

<お問い合わせ先>

「一般社団法人 inochi 未来プロジェクト」事務局

〒550-0011 大阪市西区阿波座 1-5-12 ACDC;02-3A

一般社団法人 inochi 未来プロジェクト事務局

TEL: 06-6556-6799

FAX: 06-6531-5085

Mail: [info@inochi-expo.com](mailto:info@inochi-expo.com)