

令和4年8月18日

いわて医療機器事業化研究会会員企業 各位

(いわて医療機器事業化研究会事務局)
公益財団法人いわて産業振興センター
理事長 大友 宏司

「メディカルメッセ」出展者募集について（ご案内）

「メディカルメッセ」に出展を希望される企業を下記の通り募集いたします。

今年度の「メディカルメッセ」は、中京圏の医療機関によるニーズマッチング会と中京圏の医療機器メーカーとの商談会が予定されております。

弊センターでは、医療従事者への PR、情報収集を希望される企業には「オンライン&リアル」方式での出展支援、医療機器メーカーとの商談を希望される企業には「オンライン方式」での出展支援を企画しております。

医療従事者及び医療機器メーカーと面談ができる貴重な機会となりますので、前向きなご検討のほどよろしく申し上げます。

記

1. 開催期間 令和4年12月13日（火）、14日（水）
2. 主催 愛知県、名古屋市、名古屋商工会議所、中部医療機器工業協会、中部先端医療開発円環コンソーシアム、メディカル・デバイス産業振興協議会
3. 開催場所 名古屋市中区栄2-10-19 名古屋商工会議所5階会議室 A, B, C, D
※リアル+オンラインの場合のみ
4. 募集企業数 リアル+オンライン 最大2社まで
オンラインのみ 6社程度
5. 対象企業 岩手県内に本社または工場を有する法人
6. 出展者負担金等

	リアル+オンライン	オンライン
出展者の想定等	自社製品等を来場する医療従事者の方に直接、PR または意見収集を希望される企業を想定しております。	自社技術等を医療機器メーカーに対する Web 商談を通して、取引拡大を希望される企業を想定しております。
出展負担金	無料 ※いわて医療機器事業化研究会が1ブース借上げ希望企業にご提供します。	5,000円 ※出展料50,000円の内、45,000円をいわて産業振興センターが負担します。

出展内容等	<ul style="list-style-type: none"> ・ブース仕様(展示台及びバック壁面の分割形式) ・1小間:W2,700 mm×D1,500 mm ・バックパネル:W2,700 mm×H2,100 mm ・展示台:W1,500 mm×D600 mm 	<ul style="list-style-type: none"> ・動画1点、画像5点、資料掲載3点(最大)
-------	--	---

7. 申込方法 別紙申込書に必要事項を記入のうえ電子メールまたは FAX でお申込みください

8. 申込期限 令和4年8月29日(月)午後5時

9. 出展者選考 当センターで審査の上、出展者を決定いたします。

10. その他

【リアル+オンラインのみ】

- ・2社より希望があった場合は、ブースを半分割して利用いただきます。
- ・搬入搬出費用、旅費滞在費等は出展者の負担になります。
- ・展示会への人員派遣が難しい場合は、製品の貸出を受け、研究会で管理の上、展示させていただくことも可能です。

詳細問合せ先 : 〒020-0857 盛岡市北飯岡 2-4-26

公益財団法人いわて産業振興センターものづくり振興部 東(あづま)

電話: 019-631-3822 FAX: 019-631-3830

電子メール: torihiki@joho-iwate.or.jp