

平成 20 年 8 月 日

京都大学大学院医学研究科，薬学研究科，
農学研究科，工学研究科，理学研究科，
生命科学研究科，情報学研究科，
再生医科学研究所の研究者各位
医・工・ライフサイエンス連携プロジェクト
検討委員会参画企業各位

医・工・ライフサイエンス連携
プロジェクト検討委員会事務局
(京都市産業観光局商工部産学連携推進課)

医療を核とする融合領域における新たな連携に向けた ニーズ・シーズ探索のためのアンケート調査について

京都大学大学院医学研究科，薬学研究科，農学研究科，工学研究科，生命科学研究科，情報学研究科及び再生医科学研究所並びに京都市域を中心とする地域の企業が参画する「医・工・ライフサイエンス連携プロジェクト検討委員会」では，医療を核とする融合領域における新たな連携を図っているところです。

つきましては，医・工・ライフサイエンス連携プロジェクト検討委員会に参加する京都大学の各研究科・再生医科学研究所及び企業を対象に，新たな連携に向けたニーズ・シーズ探索のためのアンケート調査を行うことと致しました。

医療を核とする融合領域における新たな連携を希望される場合は，ぜひ積極的に回答いただきますようよろしくお願い致します。

回答は，添付の調査票に御記入のうえ，以下の返送先にお送りいただきますようお願い致します。

回答期限は，8月29日（金）までとさせていただきます。

なお，本アンケートで回答いただいた内容に基づいて，事務局におきましてニーズ・シーズマッチングのためのヒアリング等を実施させていただきますので，その節には御協力をいただきますようお願い致します。

また，本アンケートで回答いただいた内容は，アンケートの目的にのみ利用し，アンケート回答者の事前の了解を得ずに，その他の目的での利用や他の機関に提供することは一切ございません。

何卒御協力をいただきますようよろしくお願い致します。

(アンケート御返送先)

京都市産業観光局商工部産学連携推進課 小嶋宛

E-mail: kojcd366@city.kyoto.jp

お問い合わせ電話番号 075-222-3434 (担当 小嶋，西浦，奥野)

医療を核とする融合領域における新たな連携に向けた
ニーズ・シーズ探索のためのアンケート調査票

1 回答者

機関名	
所属	
回答者名	
連絡先電話番号	
メールアドレス	

2 医療を核とした融合領域の研究開発ニーズ

(複数回答の場合は、記載枠をコピーしてください。)

テーマ名	
詳細内容	
期待される効果	

3 医療を核とした融合領域の研究開発シーズ

(複数回答の場合は、記載枠をコピーしてください。)

テーマ名	
詳細内容	
期待される効果	