学会受領 　令和 　年　 月　 日

第　2　回 日本泌尿器内視鏡・ロボティクス学会　JSER医工連携アワード　申請書

申請日　令和 　年　 月 　日

日本泌尿器内視鏡・ロボティクス学会　御中

|  |
| --- |
| ﾌ ﾘ ｶﾞ ﾅ  氏 名　　　　　　　　　　　　 ﾛｰﾏ字 　　　　　　　　昭和・平成・令和 　年　 月 　日生  所属機関　　　　　　　　　　　　　　　　　　役職名  所 在 地〒  電話 （　 ） 　－　　　　 内線 　　番  FAX （ 　）　 －  E-mail ：  自宅（住所）〒  電話 （ 　） 　－ |
| 1．製品名（日本語で）：  2.　製品の使用用途を記載してください。（パンフレットや動画資料のURLやQRコードがあれば、それらも添付ください）： |

|  |
| --- |
| 3．本製品の発案から製品化までの過程に対する申請者の取り組みについて記載してください。（参考のため、特許や学会活動、論文などがある場合はそれらも記載してください） |