

# 知的財産無料セミナー

北九州知的財産支援センターでは、中小企業・個人事業主の皆様やこれから創業を考えておられる皆様のために知的財産の保護・権利化と活用、リスク回避に関する無料セミナーと個別相談会を開催しております。

- ◆ 場 所：北九州テクノセンタービル4F 403号室（戸畑区中原新町2-1 JR九州工大前駅から徒歩3分）
- ◆ 講 師：北九州知的財産支援センター 知財トータルサポーター 熊本、武内
- ◆ 問合せ先：北九州知的財産支援センター 電話：093-873-1432 担当：井上、國

**参加費 無料**  
定員 各日 10名

|  |  |   |
|--|--|---|
| <p><b>9/11</b> 13:30~14:30<br/>(水) ※14:30~は個別相談</p> <p><b>ノウハウはどうやって守る？<br/>～営業秘密管理～</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・営業秘密とは？</li> <li>・秘密漏洩の実態</li> <li>・秘密を守るためにやるべき3つのこと</li> </ul>      | <p><b>9/18</b> 13:30~14:30<br/>(水) ※14:30~は個別相談</p> <p><b>ものづくり、サービス業の<br/>著作権・意匠権</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・web上の画像、フォントの著作権は？</li> <li>・パンフレットやホームページを作る際の注意点</li> <li>・プログラムは特許？著作権？</li> <li>・どんな物の「デザイン」が意匠権で守られる？</li> </ul> | <p><b>9/25</b> 13:30~14:30<br/>(水) ※14:30~は個別相談</p> <p><b>「ネーミング」「ロゴマーク」<br/>どうやって決める？<br/>どうやって守る？</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・ネーミング、ロゴマークはとても大切です</li> <li>・ネーミング、ロゴマークを決めるチェックポイントは？</li> <li>・商標登録の重要性について</li> </ul> |
| <p><b>10/2</b> 13:30~14:30<br/>(水) ※14:30~は個別相談</p> <p><b>商標入門</b></p> <p><b>NEW!</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・「商標」って何？</li> <li>・商品名、お店の名前はどのように守る？</li> <li>・権利侵害はどのように守る？</li> </ul> | <p><b>10/9</b> 13:30~14:30<br/>(水) ※14:30~は個別相談</p> <p><b>商品・技術・サービスの<br/>アイデアを権利化しよう！</b></p> <p><b>NEW!</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・特許と実用新案の違いは？</li> <li>・権利化の流れ、費用、手続き</li> <li>・他社の出願・権利を調べよう！</li> </ul>                       | <p><b>10/16</b> 13:30~14:30<br/>(水) ※14:30~は個別相談</p> <p><b>展示会の落とし穴<br/>～ライバルはここを見ている～</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>・模倣品対策は済んでいますか？</li> <li>・大事なノウハウを話していませんか？</li> <li>・他人の権利を侵害していませんか？</li> </ul>                       |

※セミナー、個別相談とも事前予約制です！

※個別セミナーや企業への出張セミナーも可能ですのでお気軽にご相談ください。

開催日2日前（土日・祝日を除く）の16:00までに予約が入っていない場合は、当日のセミナー及び個別相談の開催を中止する場合があります。どうぞご了承ください。

◆申込み：必要事項をご記入の上、FAXまたは同じ内容を電子メールで送付してください

**FAX:093-873-1455**

**E-mail: k\_kipc@ksrp.or.jp**

|                         |        |      |        |         |      |       |
|-------------------------|--------|------|--------|---------|------|-------|
| 氏名（ふりがな）                |        |      |        |         |      |       |
| 会社名（個人の場合は不要）           |        |      |        |         |      |       |
| 連絡先（携帯可）                |        |      |        | メールアドレス |      |       |
| 申込希望日<br>希望日に○印をつけてください | 9/11   | 9/18 | 9/25   | 10/2    | 10/9 | 10/16 |
| 個別相談<br>希望時間に○印をつけてください | ①14:30 |      | ②15:30 |         |      |       |

※ご記入いただいた個人情報は、本セミナー参加者名簿の作成など実施運営のみに利用します