

英文秘密保持契約（NDA）実務セミナー

―契約交渉で交わされるNDA作成の基本―

海外企業とのビジネス交渉を開始する段階で、海外企業へ開示する技術情報、営業秘密を保護するためには秘密保持契約（NDA)は必須です。一方、海外企業から英文秘密保持契約（NDA）の締結を求められるケースも増えています。商談時に秘密保持契約を締結したが、一方当事者のみの情報が守られる不利な契約や、契約内容の不備がトラブル発生原因になるケースも多くみられます。また、英文秘密保持契約（NDA）を確認なしで安易に契約してしまうと、事業差止め請求や損害賠償請求につながる可能性もあり、多大な損害を被ることになります。今回は国際取引契約、紛争仲裁、調停の専門家を講師にお迎えし標記講座を開催致します。本講座では、**NDA契約の基礎知識から、作成の留意点、記載しておくべき主要条項などを**学びます。**実際の契約に直面する際に役立つ内容**となりますので、皆様、是非ご参加下さい。

**◆日　程：２０２０年 12月２日（水）１３：３0 -１６：３０**

**◆受講料：会員 ９，０００円 非会員 １３，０００円　 ☆資料代、税込み**

**◆**会　場：**大阪商工会議所 5階 502号会議室** （大阪市中央区本町橋2-8）

◆対　象：企業等において国際貿易、国際法務をご担当されている方など

GBC(ジービック)大貫研究所　代表、公益社団法人日本仲裁人協会　理事

京都国際調停センタ―運営委員兼調停人、関西大学経済・政治研究所　顧問

同志社大学、大阪府立大学　大学院兼任講師

|  |  |
| --- | --- |
| 第Ⅰ部　秘密保持契約の基本的知識【講師】**大貫雅晴　氏**(おおぬき　まさはる) | 第Ⅱ部　秘密保持契約書作成の基本的留意事項 |
| 1. 秘密保持契約書締結の意義と目的１）秘密情報の開示、及び受領のリスク２）秘密保持契約書締結の目的とメリット | 1. 契約書の締結時期と方式1) 片務契約：一方当事者のみが守秘義務を負う契約2) 双務契約：双方当事者が守秘義務を負う契約3) 契約書方式と誓約書方式 |
| 2. 営業秘密、秘密情報の法的保護１）不正競争防止法による「営業秘密」の保護２）営業秘密の国際的保護３）契約による「秘密情報」の保護 |
| 2. 秘密保護管理のための準備措置 |
| 3. 定型的秘密保持契約書の活用とそのリスク |
| 4. 秘密情報の開示者、受領者の立場により変わる契約内容 |

|  |
| --- |
| 第Ⅲ部　秘密保持契約書　各条項の留意点 |
| 1. 主要条項の留意点１）当事者の範囲（親会社、子会社を含むか）２）秘密情報の定義とその例外３）秘密保持義務・開示当事者の限定と第三者への開示禁止・秘密情報の目的外使用（流用）禁止・守秘義務の例外４）秘密情報の取り扱い・漏洩等の通知義務・複製、コピーの制限５）差止め、損害賠償、Liquidated Damages | ６）契約期間と守秘義務期間７）契約終了後の秘密情報の返還８）ノーライセンス規定９）ノーワランティ規定10）一般条項 |
| ２. 紛争解決関係条項の留意点1. 紛争解決条項

裁判、仲裁、調・仲1. 準拠法条項

自国法、相手国法、第三国法、他 |

**講座のお申し込み**

◆**お申込みの講座の約１週間前までにHP或いはFAXにてお申込みください。**

◆お申込みの講座の約1週間前までに、受講料を下記いずれかの口座にお振り込みください。

◆講座開催１週間前頃に**受講票**をお送りさせていただきます。当日、お名刺とともにお持ちください。

なお、受講料の返金は致しかねます。お申込みご本人様のご都合が悪い場合は、代理の方のご出席をお願いします。

**★振込み先**： ※下記３行と埼玉りそな銀行各本支店ATMからのお振込みの場合、振込手数料が不要です。

三井住友銀行 船場支店 　（当座）２１０７６４　　　 ★振込み先口座名：大阪商工会議所

りそな銀行 　大阪営業部　　（当座）８０８７２６　　　　　　　　　　　　　　　　（ｵｵｻｶｼｮｳｺｳｶｲｷﾞｼｮ）

三菱ＵＦＪ銀行　瓦町支店（当座）１０５２５１

※ご依頼人番号「9034100129」の10ケタをご入力ください。

※ご請求書が必要な方は申込書にご記入ください。

**◆お問合せ**：大阪商工会議所国際部　趙、福田　　TEL: 06-6944-6411　E-mail: intl@osaka.cci.or.jp

**英文秘密保持契約（NDA）の実務セミナー　申込書　（****12/2）**

※ご記入頂いた情報は大阪商工会議所からの各種連絡・情報提供(e-mail含む)の為に利用するのをはじめ講師には参加者名簿として配布します。

**FAX：０６－６９４４－６２４８**※番号お間違えの無いようお願いいたします。

該当の場合は✔をお願いいたします。

会社名 ☐GBCジービック大貫研究所関係

所在地（〒　　　　　　-　　　　　　）

会員区分 □会員　会員番号（K　　 －　　 －　　　 ） □非会員

電話番号　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　ＦＡＸ番号

|  |  |
| --- | --- |
| **受講者氏名・フリガナ** | **部署・役職名** |
|  |  |
|  |
|  |  |
|  |
|  |  |
|  |

申込担当者　　氏名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　所属

電話番号　　　 　　E-mail

受講料振込　計　　　　　　　　円（　人分）を　　　月　　　日に　　　　　　　　　　　　　　　銀行へ振込みます

※振込人名義（カナ）[　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　]