(様式第2号)

AI分析を活用した健康づくりシステムの構築検討事業にかかる質問票

所在地 _____

事業所名 _____

代表者職氏名 _____

(担当者) 所属

職・氏名

連絡先 TEL :
E-Mail :

- * 箇条書きで、簡潔に記載すること。
- * 締切り 令和7年5月23日(金) 17時 E-Mail : kenkoshiga@pref.shiga.lg.jp
- * お手数をおかけしますが、質問票を送信後にその旨、電話(077-528-3657)で御連絡ください。