（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。