

「全県型遠隔病理診断 ICT ネットワーク」名称応募用紙

応募者氏名	
年 齢	歳
住 所	〒
連絡先 電話番号	

ネットワーク の名称	
名称の理由、 名称への思い など	

〈応募先〉 直接、郵送、FAX または E メールにて提出してください。)

〒524-8524 滋賀県守山市守山五丁目4番30号

滋賀県立成人病センター研究所

電話：077-582-6034

FAX：077-582-6041

E-mail：kenkyu@res.med.shiga-pref.jp