

令和7年度第2回施設協議会 参加申込フォームのご案内

研究実施機関
研究推進機関
準研究実施機関の方

<https://forms.office.com/r/B7F2P0ADar>

自治体の方

<https://forms.office.com/r/XGCTjhCRen>

JIHS・厚生労働省の方

<https://forms.office.com/r/wnsE3LHE03>

施設協議会へのご参加はiCROWN事業に参加されている医療機関の方・自治体・JIHS・厚生労働省職員に限ります。

ご所属の施設が当事業にご参加いただいているかわからない場合は、**iCROWN参加医療機関**にてご確認ください