

《お問合せ・お申込先》

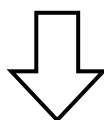
所属・氏名：	北陸大学 アドミッションセンター 小田原 実(おだわら みのる)
住所：	石川県金沢市太陽が丘 1-1
TEL 番号：	076-229-2667
FAX 番号：	076-229-1393
E-mail：	koho@hokuriku-u.ac.jp
申込締切日：	平成29年7月14日(金)

※当プログラムは**先着順**にて受付を行います。

※当プログラムは定員を超えた場合は申込締切日後に抽選を行い、7月21日(金)までに郵便(またはメール)にて全員にご連絡します。

《プログラムと関係する先生(代表者)の科研費》

研究代表者	研究期間	研究種目	課題番号	研究課題名
高橋 純子	H.26-28	挑戦的 萌芽研究	26670943	災害時透析治療条件管理 アプリケーションの開発



★この科研費について、さらに詳しく知りたい方は、下記をクリック！

<http://kaken.nii.ac.jp/>

※国立情報学研究所の科研費データベースへリンクします。