質　問　票

別　紙　１

令和　　年　　月　　日

山形県しあわせ子育て応援部子ども成育支援課長　殿

所在地：

会社名：

記入者氏名：

電話番号：

「令和５年度やまがた保育士・保育の現場の魅力発信セミナー実施業務」企画提案にあたり下記のとおり質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 質　問　事　項 | 内　　容 |
|  |  |

※必要に応じて欄を拡大・追加して記入すること。