（様式２）

**市町村こども家庭センター職員研修業務委託**

**質　問　書**

福岡県　福祉労働部　子育て支援課　子育て支援係　行

（E-mail　kosodate@pref.fukuoka.lg.jp）

令和　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 応募団体の  名称 |  |
| （質問表題）： |  |
| （質問内容） |  |
| 担当者氏名  及び連絡先 | 部　署　名：  役　　　職：  氏　　　名：  電　　　話：  Ｆ　Ａ　Ｘ：  Ｅ‐ｍａｉｌ： |

注） ・　質問内容を端的に表す表題を記載すること。

・　質問内容は、要点を簡潔に記載すること。

　　　　 また、実施要領等の資料名を掲げ、質問内容を明確にすること。