質　問　票

様式４号

令和　　年　　月　　日

山形県しあわせ子育て応援部こども安心保育支援課長　殿

所在地 ：

会社名 ：

記入者氏名：

電話番号 ：

令和８年度「山形県保育士等キャリアアップ研修事業業務」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。