（別紙様式１）

質　問　書

令和　　年　　月　　日

１　法人名等

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名又はグループ名 |  |
| 担当者（所属・氏名） |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

２　質問事項

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| No | 質問個所等 | 質問内容 |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |

※実施要領「１１．連絡先」に記載のメールアドレス宛てに送付してください。

※件名は【子育て支援センター活用サウンディング質問】としてください。

※枠は適宜拡大・追加してください。