募集要領等に関する質問票

【あて先】笠間市保健福祉部子ども福祉課保育Ｇ　行

FAX：０２９６－７１－８２２７

E-mail：hoiku@city.kasama.lg.jp

**質問受付は令和４年１０月１７日（月）午後５時１５分まで**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 発信者 | 法人名：  住所：  担当者名：  電話：　　　　　　　　　　　　　FAX：  電子メール： | |
| 質問事項  （タイトル） | |  |
| 募集要領等での対応部分 | | 文書名・ページ：　　　　　　　　ページ　　様式№　　（様式名　　　　　　）  該当箇所：　　　行目～　　　行目 |
| 質問内容 |  | |