　 様式３

質　　問　　書

（徳島県保育士等キャリアアップ研修事業委託業務）

令和　　年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 団体の名称 |  | |
| 担当者名 |  | 電話番号：  ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ： |
| 質問内容 |  | |