様式第１号

質　　問　　書

（赤ちゃん授業－赤ちゃんと小中高生等との交流事業委託業務）

 令和　　　年　　月　　　日

 提出者

商号または名称

担当者役職・氏名

電話番号

FAX番号

E-mail

|  |  |
| --- | --- |
|   質 問 項 目 |  |
|  内 容 |  |

 提出先

徳島県こども未来部　子育て応援課　母子保健担当

電話　　０８８－６２１－２７９０

FAX 　 ０８８－６２１－２８４３

E-mail kosodateouenka@pref.tokushima.lg.jp