様式第２号

令和　　年　　月　　日

募集公告及び仕様書に対する質問・回答書

（契約担当者）

岡山県子ども・福祉部地域福祉課長　殿

所在地

事業者名

代表者名

（連絡責任者）

職・氏名

ＴＥＬ

ＦＡＸ

Ｅ-mail

|  |  |
| --- | --- |
| 公　告　番　号 | 地福第１１０号 |
| 業　 務 　名 | 令和６年度岡山県外国人介護人材研修支援事業（介護技能向上のための研修） |
| 質問事項 |  |
| 回答 |  |