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書

岡山県子ども・福祉部地域福祉課長　殿

所在地又は住所

商号又は名称

代表者職氏名

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 公　告　番　号 | | 地福第　号 |
| 業　 務 　名 | | 令和７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） |
| 連　　絡　　先 | | 担当者：  ＴＥＬ：  ＦＡＸ：  Ｅ-mail： |
| 質  問  事  項 |  | |