様式4

**質 問 シート**

令和 年 月 日

令和7年度石垣市子どもの居場所（就労支援）運営事業業務委託（学習・就労支援体制強化事業）に係る質問

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名 |  |
| 住 所 | 〒 |
| 担当者連絡先 | 担当者職氏名 |  |
| 所 属 |  |
| TEL番号 |  |
| FAX番号 |  |
| E-mail |  |

|  |
| --- |
| 質問の内容 |
| ◇質問対象の書類名: ◇項目(ﾍﾟｰｼﾞ):◇質問内容: |

\*質問の受付期間は､令和7年6月25日(水)から7月11日(金)までです｡

\*質問内容をこの様式に記入し､電子メールに添付して下記メールアドレスまで送信してください｡未到着を防止するため､事前に送信の連絡､事後に着信の確認をお願いします｡ 【メールアドレス　:　kodomo@city.ishigaki.okinawa.jp】

\*電子メールのタイトルに**｢【公募事業質問】○○(団体名)｣**を入れてください｡