《送付先メールアドレス》hoiku@city.yatomi.lg.jp

（宛先）弥富市役所健康福祉部児童課

質問書

令和　　年　　月　　日

法人所在地

法人名称

代表者氏名

電話番号

　弥富市公私連携幼保連携型認定こども園指定法人の応募に関し、以下の項目を質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 質問項目 | 質問内容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※質問書は、令和４年９月16日（金）午後５時までに、電子メールにて送付してください。