

《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7年9月12日（金）午後5時までに、電子メールにて送付してください。