幼保連携型認定こども園移行事業者　募集要項

質　問　書

川西市　こども未来部　こども政策課　宛

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 提　出　者 | | | |
| 所在地 |  | | |
| 法人名 |  | 代表者名 |  |
| 担当部署 |  | 担当者名 |  |
| 電話番号 | （　　　　）　　　　－ | | |
| E-mail | @ | | |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 質問提出日 | 令和 　　年 　　月　　 日 | |
| 質問事項1 | 募集要項等（項） | 質問内容 |
|  |  |
| 質問事項2 | 募集要項等（項） | 質問内容 |
|  |  |
| 質問事項3 | 募集要項等（項） | 質問内容 |
|  |  |

※　記入欄が足りない場合は、適宜追加すること。

提出先：こども政策課

E-mail: kawa0215@city.kawanishi.lg.jp