様式１

ひきこもり支援職業体験モデル事業業務に係る質問書

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 質問日 |  | 整理番号 |  |
| 事業者名 | 　 |
| 担当者名 |  |
| 連絡先 | （住所）（ＴＥＬ）（電子メール） |
| 質問内容 |  |

（注意事項）

１　質問は１問につき１枚としてください。

２　「整理番号」欄は記載しないでください。