令和７年　　月　　日

**「福岡県こども若者シェルター運営業務」企画提案公募**

**質　　問　　票**

福岡県 福祉労働部 こども福祉課 こども福祉係　行

（提出先アドレス　kofuku-kofuku@pref.fukuoka.lg.jp）

|  |  |
| --- | --- |
| 団体の名称 |  |
| 質問項目 | *（記載例）１　必要職員数について* |
| 質問内容 | *（記載例）*  *１　必要職員数について（公募仕様書１ページ　４（１）ア、イ）* |
| 担当者氏名  及び連絡先 | 部　 署 　名：  役　　　　職：  氏　　　　名：  電　　　　話：  Ｆ　 Ａ　 Ｘ：  Ｅ‐ｍａｉｌ： |

（注）

・　質問項目は、番号と表題を付すこと。

・　質問内容には、質問項目ごとに関係する資料（公募要領、公募仕様書等）の該当ページと項目番号を記載すること。

・　この質問票は、令和７年７月３１日（木曜日）１７時までに電子メールで提出し、送信後、受信確認の電話をすること。　【連絡先】092-643-3256（担当：今井）