

【様式3】

## 質問書

質問 No.	項目	質問内容

「千葉県介護に関する入門的研修事業」に係るプロポーザルについて、上記のとおり質問します。

提出者 団体名 \_\_\_\_\_  
代表者 氏名 \_\_\_\_\_  
質問者 氏名 \_\_\_\_\_  
電話番号 \_\_\_\_\_  
メールアドレス \_\_\_\_\_

提出先：千葉県健康福祉部健康福祉指導課  
福祉人材確保対策室  
TEL：043-223-2606  
FAX：043-222-6294  
E-mail：ksjinzai@mz.pref.chiba.lg.jp