様式第２号

鏡野町教育委員会　学校教育課　行

令和　年　　月　　日

**鏡野町外国語指導助手（ALT）派遣業務プロポーザル実施における質問書**

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　質問者（事業所名）

担当者名

電　　話

ＦＡＸ

E-mail

下記の項目について質問しますので、回答願います。

**質問事項**

|  |
| --- |
|  |

**記入上の注意**

①　提出期限は、令和６年１０月８日（火）１７時００分（必着）までとします。

②　質問に対する回答は、質問事項を取りまとめて、令和６年１０月１６日（水）に鏡野町の公式ホームページにおいて公表します。

③　質問がない場合は、質問書を提出する必要はありません。

**提出先**

鏡野町教育委員会　学校教育課

E-mail kyouiku-g@town.kagamino.lg.jp

電話　0868-54-2800

担当：瀬島