

【送信表不要】 メールアドレス kod-kosodate@city.kitakyushu.lg.jp
北九州市子ども家庭局子育て支援課

(奥田・大和)行

令和 年 月 日

北九州市子育て世帯訪問支援事業 質問票

北九州市長

質問者

【法人・団体名】 _____

【事務担当者】 _____

(所属部署) _____

(担当者名) _____

(電話番号) _____

(FAX 番号) _____

(E-mail) _____

質問内容

※質問は本様式1枚につき1問とし、簡潔にまとめてください。

※質問票の提出は、事業説明会参加申込書を提出した団体に限ります。

※1月30日(木)17時までに返送をお願いします。