（様式１）

魚津市外国語指導助手派遣業務に係る公募型プロポーザル

　質問書

|  |  |
| --- | --- |
| 質問概要 |  |
| 内容 |  |
| 事業者名 |  |
| 代表者 |  |
| 所在地 |  |
| 担当者 |  |
| 電話 |  |
| Ｅメール |  |

※質問の受付期間は令和５年11月22日（水）午後５時までです。

※受け付けた質問は、質問者名を伏せて順次市ＨＰ上で回答します。

担当者：魚津市教育委員会事務局教育総務課　小林

ＴＥＬ：0765-23-1044　ＦＡＸ：0765-23-1052

Ｅメール：school@city.uozu.lg.jp