

(別紙 2)

令和 年 月 日

宮崎県福祉保健部障がい福祉課社会参加推進・管理担当 山田 行

(メール : shogaifukushi@pref.miyazaki.lg.jp)

(F A X : 0 9 8 5 - 2 6 - 7 3 4 0)

企画提案競技 質問書

(令和6年度宮崎県高次脳機能障がい支援者養成研修事業業務委託)

会 社 名	
担当者氏名	
【質問内容】	

※ 提出確認のため、電子メール（PDF形式）又はFAX送信後に必ず電話連絡をお願いします。（電話：0985-32-4468）