様式６

令和６年度障がい者雇用人事担当者ネットワーク構築支援事業委託業務

に係る企画提案内容に関する質問／回答表

令和　　　年　　月　　日

（質問票送付先）

大分県福祉保健部障害者社会参加推進室

E-mail　[a12370@pref.oita.lg.jp](mailto:a12370@pref.oita.lg.jp)

商号又は名称（　　　　　　　　　　　　　　）

職・氏名（　　　　　　　　　　　　　　）

電話番号（　　　　　　　　　　　　　　）

メールアドレス（　　　　　　　　　　　　　　）

|  |
| --- |
| 質問事項 |
|  |
| 回　　答 |
|  |