　　年　　月　　日

池田市子ども・健康部幼児保育課　宛

質　　問　　書

（令和４年度池田市保育士等キャリアアップ研修事業）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 団体の名称 |  | | |
| 担当者名 |  | 電話番号 |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |
| 質問内容 | ■概要  ■内容 | | |
| ■概要  ■内容 | | |
| ■概要  ■内容 | | |
| ■概要  ■内容 | | |