（様式２）

|  |
| --- |
| 令和７年度外国語指導助手（ＡＬＴ）派遣業務委託（小学校等）  質　　問　　書 |
| 令和　　年　　月　　日  （あて先）    （質問者）  商号及び名称：  代表者職氏名：  （担当者）  担当者氏名：  電話番号：  電子メール： |
|  |
|  |
| 提　出　先 |
| 川崎市総合教育センター総務室  電子メール：　88csomu@city.kawasaki.jp  **提出期限 ：令和７年１月２２日（水）　午後５時まで** |