（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** |