

令和2年度重症心身障がい・発達障がい支援者育成業務 質問書

団体（法人等）名	
担当者名	
連絡先(電話番号)	

このことについて、次のとおり本業務の応募に当たり質問事項がありますので、回答願います。

記

【質問事項】

※ 質問事項については、その回答と併せて岩手県ホームページ上に公表しますので、質問内容は一般的な質問を中心とさせていただきますようお願いいたします。