

令和2年度医療的ケア児支援者育成業務 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、見積に当たって必要となる一般的な内容としてください。