(様式第６号)

質　問　票

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 担当者職・氏名 |  |
| 電話 |  |
| ＦＡＸ |  |
| Ｅメール |  |

|  |
| --- |
| 質　問　内　容 |
|  |

　　　　※　書ききれない場合等は、行数を調整してください。

　　　　※　質問期限は、令和５年３月１日（水）正午までです。

　　　　※　提出先　埼玉県教育局県立学校部高校教育指導課　教育課程担当

（**メール　a6760-15@pref.saitama.lg.jp**）

「件名」は「【質問：令和５年度外国語指導助手派遣業務】」と明記してください。

メール送信後、必ず電話（048-830-6771）にて着信確認をお願いします。