送付先メールアドレス　　kosodate@city.imizu.lg.jp

　　　　　　　　　　　　射水市　福祉保健部　子育て支援課　保育・幼稚園係

幼保連携型認定こども園設置・運営にあたっての質問票

|  |  |
| --- | --- |
| 送信年月日 | 平成　　　年　　　月　　　日 |
| 法人名 |  |
| 担当者名 |  |
| 連絡先 | 電話 |  |
| Fax |  |
| 電子メール |  |
| 質問内容 |
|  |

※質問の回答については、原則、個別には行いません。射水市ホームページ上でお答えします。