送信先：青森県健康福祉部　こどもみらい課　家庭支援グループ　行

E-mail：kateishien@pref.aomori.lg.jp

ＦＡＸ：017-734-8091

質　問　票

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 件　　名 | 青森県子どもの居場所緊急対策事業費補助金について | | | |
| 送付年月日 | 令和　　年　　月　　日 | | | |
| 運営団体名等 |  | | | |
| ご担当者名 |  | | | |
| 連　絡　先 | 電　話 |  | F A X |  |
| E-mail |  | | |
| 質問内容 |  | | | |

※質問の内容により、回答までお時間を頂く場合がありますので、あらかじめご了承ください。