様式第２号

質問書

（令和７年度「ふくしま２４時間子どもＳＯＳ」電話相談事業）

令和７年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| 質問者名（事業者名） |  |
| 担当部署 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| 電子メールアドレス |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | 質問事項 | 県回答（※記入しないでください） |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |

※ 必要に応じて行を追加してください。

送付先　福島県教育庁義務教育課

電子メールアドレス　k.gimukyouiku@pref.fukushima.lg.jp