別添様式第１号

質　　　問　　　票

（令和６年度介護分野技能実習生等日本語研修事業）

令和６年　　月　　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 整理番号 | |  |
|  | 事業者名 | |  |
| 担当部署名 | |  |
| 担当者氏名 | |  |
| 連絡先 | 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |

|  |
| --- |
| 質 問 事 項 |
|  |
| 具体的な内容 |
|  |

（注意事項）

１　質問は１問１枚とする。

２　「整理番号」欄は、記載しないこと。