様式第１号

令和　　年　　月　　日

質問書

うるま市介護長寿課　宛

「うるま市介護予防・日常生活支援総合事業　一般介護予防事業（げんきアップ教室）」について、下記のとおり質問・照会します。

法人所在地	
法人名	
所属	
質問者名	
メールアドレス	
電話	
FAX	

	該当資料名	ページ	該当項目	質問内容
記入例	募集要領	２	７．公募の日程	
1				
2				
3				