

宮崎県福祉保健部健康増進課 母子保健・医療支援担当 行

(電子メール : kenkozoshin@pref.miyazaki.lg.jp)

※提出期限 : 令和8年3月12日(木)午後5時まで

性と健康に関するオンライン相談業務
企画提案競技に関する質問票

令和 年 月 日

団体の名称	(フリガナ) _____
(質問内容)	
担当者氏名 及び連絡先	部署名 : 担当者 : 電話 : F A X : E - m a i l :

- 注) ・ 質問内容は、要点を簡潔に記載すること。
また、実施要領などの資料名(ページ)などを掲げ、質問内容を明確にすること。
・ この質問票は、メールで送付すること。