

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7年5月13日(火)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<br>及び連絡先 | 部署名 :<br>担当者 :<br>電話 :<br>F A X :<br>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。