**質　問　書**

別 紙 ２

【障害児の中学生以降の放課後等居場所事業運営業務】

令和　　　年　　　月　　　日

杉並区保健福祉部長　宛

|  |  |
| --- | --- |
| 所在地 |  |
| 名称 |  |
| 代表者名 |  |
| 担当者名 |  |
| 所属・役職 |  |
| 電話番号 |  |
| Ｅ-mail |  |

障害児の中学生以降の放課後等居場所事業の公募型プロポーザルについて、以下の項目を質問します。

|  |  |
| --- | --- |
| 質問項目 | 質問内容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

　※　質問書は、令和７年８月６日（水）１７時までに、Ｅ-mailで提出してください。

杉並区保健福祉部障害者施策課児童支援係

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　電　話　０３（３３１２）２１１１

　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail　s-sisaku@city.suginami.lg.jp