

(別記：質問票)

提出期限 令和8年2月25日（水）15時

山形県健康福祉部高齢者支援課 地域包括ケア推進担当 行き
(FAX／023-630-3321) 又は (メール／ykorei@pref.yamagata.jp)

令和8年度認知症介護実践者等養成事業業務委託の公募要領等に関する問合せ

令和8年 月 日

| | | | |
|--------|---------|-------|-------|
| 法人・団体名 | | | |
| 所在地 | | | |
| 質問者氏名 | | | |
| 連絡先 | TEL/FAX | 【TEL】 | 【FAX】 |
| | E-Mail | | |

| | |
|------|--|
| 質問事項 | |
|------|--|

| | |
|------|--|
| 質問内容 | |
|------|--|