（様式２）

令和７年(2025年) 月　　日

〔送信先〕　甲良町教育委員会事務局教育総務課　宛て

**Ｅ－ｍａｉｌ**[**kyoui@town.koura.lg.jp**](mailto:kyoui@town.koura.lg.jp%3e)

令和７年度甲良町子どもの学力向上支援・保護者支援事業

業務委託にかかる公募型プロポーザル　質問票

所　在　地

企　業　名

代表者氏名

|  |
| --- |
| 【担当者】所属部署名  　　　　　　　　　　　　　　　　　職・氏名  　　　　　　　　　　　　　　　　　連絡先　TEL：  　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　E-mail： |

* 箇条書きで簡潔に記載してください。
* 締切り　令和７年２月４日（火）正午まで

※ メール送信されたら、甲良町教育委員会事務局教育総務課あて電話によりメールの到着を確認してください。  **TEL 0749-38-5070**