**質　問　票**

**様式１**

（令和８年４月１日開設　上田市小規模保育事業所設置・運営事業者募集要項）

令和　　年　　月　　日

（あて先）上田市健康こども未来部保育課長

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名 |  |
| 担当者名 |  |
| 住所 |  |
| 電話番号 |  |
| ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ |  |

「令和８年４月開設上田市小規模保育事業所設置・運営事業者募集要項」に関し、次のとおり質問します。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| № | 募集要項  のページ | 質　　問　　内　　容 |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |
| ４ |  |  |
| ５ |  |  |

※　記入欄が足りない場合は、行を追加して入力してください。

※　質問票は、令和７年５月７日（水）午後５時までに、提出先メールアドレスまで送信してください。

* メールの標題は「【事業者名：○○○】質問票」としてください。
* メールを送信いただく際に、電話で御一報ください。
* 募集要項に関する質問以外には回答しません。

【提出先】

上田市健康こども未来部保育課保育施設担当

ﾒｰﾙｱﾄﾞﾚｽ：[hoiku@city.ueda.nagano.jp](mailto:hoiku@city.ueda.nagano.jp)

電話番号：0268-23-5132（直通）