石川県介護福祉士養成支援事業　質問票

|  |  |
| --- | --- |
| 質問日 | 年　　　　月　　　　日 |
| 質問者氏名  （事業所名） | （　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　） |
| 連絡先 | ＴＥＬ：  Ｅ－ｍａｉｌ： |
| 質問内容 | 質問に関連する資料  （要綱第〇条について、提出書類の○○について等） |
| 質問事項 |

提出先・問合せ先

〒920-8580　石川県金沢市鞍月１丁目１番地

石川県健康福祉部厚生政策課　福祉人材・サービスグループ

電話番号：076-225-1419／FAX：076-225-1409

E-mail：fukushijinzai@pref.ishikawa.lg.jp