大洲市教育教育委員会スポーツ振興課　宛

Fax　0893-23-5760

E-mail　 sports-shinkouka@city.ozu.ehime.jp

（任意様式２）

令和　　年　　月　　日

質　問　書

質問事項

|  |  |
| --- | --- |
| 項　目  (書類名称、ページ、項目など) | 内　容 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

注１　質問事項は、簡潔に記載してください。

注２　質問が本用紙に収まらない場合は、適宜様式を変更してください。

【連絡先】

|  |  |
| --- | --- |
| 事業所・団体名 |  |
| 所在地 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| E-mail |  |