

宮崎県福祉保健部健康増進課 母子保健・医療支援担当 行

(電子メール : kenkozoshin@pref.miyazaki.lg.jp)

※提出期限 : 令和8年4月9日(木)午後5時まで

プレコンセプションケア支援事業に関する健康教育・研修業務
企画提案競技に関する質問票

令和 年 月 日

団体の名称	(フリガナ) _____
(質問内容)	
担当者氏名 及び連絡先	部 署 名 : 担 当 者 : 電 話 : F A X : E - m a i l :

- 注) ・ 質問内容は、要点を簡潔に記載すること。
また、実施要領などの資料名(ページ)などを掲げ、質問内容を明確にすること。
・ この質問票は、メールで送付すること。
・ メール送付後は、確認のため必ず電話連絡をすること。
(電話 : 0985-44-2621)