(様式２)

**「滋賀の子どもの声調査」分析業務委託に係る質問票**

令和７年（2025年）　　月　　日

（宛先）

滋賀県子ども若者部子ども若者政策・私学振興課

子ども未来戦略係　あて

|  |
| --- |
|  |
| 所　属 |  |
| 役職名・氏名 |  |
| 連 絡 先 | ＴＥＬ： |
| ＦＡＸ： |
| メールアドレス： |

＊箇条書きで簡潔に記載すること。

＊受付期限：**令和７年８月26日（火）正午まで**

メールアドレス：kodomo-mirai@pref.shiga.lg.jp

ＦＡＸ：077-528-4854

＊質問票を送信後に、その旨を電話で御連絡ください。

ＴＥＬ：077-528-3565