質　問　書

令和　　年　　月　　日

沖縄県立芸術大学教務学生課　行

 会社名：

 氏名：

 電話：

 FAX：

 E-mail：

「令和７年度学生相談業務委託（学生支援コーディネーター・スクールカウンセラー）」

に係る企画提案募集について、以下のとおり質問します。

|  |
| --- |
| 件名： |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

|  |
| --- |
| 件名： |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |