

送信先：青森県健康福祉部 こどもみらい課 家庭支援グループ 行

E-mail：kateishien@pref.aomori.lg.jp

F A X：017-734-8091

質 問 票

件 名	青森県子どもの居場所緊急対策事業費補助金について		
送付年月日	令和 年 月 日		
運営団体名等			
ご担当者名			
連 絡 先	電 話		F A X
	E-mail		
質問内容			

※質問の内容により、回答までお時間を頂く場合がありますので、あらかじめご了承ください。