西尾市ＡＬＴ（外国語指導助手）派遣事業に関する質問書

年　　月　　日

（宛先）西尾市長

住　所

商号又は名称

代表者名

西尾市ＡＬＴ（外国語指導助手）派遣事業に関し、次のとおり質問します。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| NO | 対象書類 | 頁数 | 質　　問　　内　　容 |
| 例 | 実施要領 | 2頁 | 実施要領2頁に示す･･･････････････ |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

※本書をメールに添付し締切日までに学校教育課に送信してください。

※提出先

西尾市教育委員会事務局学校教育課

　　　E-mail：gakko-kyoiku@city.nishio.lg.jp

TEL 0563-65-2177