

令和4年 月 日

公益社団法人 福岡県シルバー人材センター連合会

高齢者活躍人材確保育成事業 担当 植田宛

F A X 0 9 2 - 6 2 3 - 5 6 7 7

住 所		担当者氏名	
商号又は名称		電 話 番 号	
代表者氏名		F A X 番 号	

質 問 書

令和4年度 高齢者活躍人材確保育成事業技能講習及び就業体験チラシ作成に関する質問

	内 容
質 問	
回 答	

※ この様式に収まらない場合は、別紙を用いることができる。