

令和5年度 大阪府委託訓練事業（離職者等再就職訓練）

企画提案に係る質問票

事業者名（施設名）	
担当者名	
電話番号	（ ） ー
電子メールアドレス	
質問枚数	枚（ページ番号を記入すること）
質問事項	