

【 質 問 書 】

さくらじま地域おこし協力隊隊員募集事務及び地域協力活動支援業務

令和 年 月 日

(質問者)

事業者名		
担当者	所属	
	氏名	
連絡先	電話番号	
	F A X 番号	
	メールアドレス	

質問事項	
------	--

- ・ 質問受付期限は、令和 7 年 4 月 1 5 日（火）（必着）です。
- ・ 質問書を送信後、必ず電話にて確認の連絡をしてください。
- ・ 質問への回答は、令和 7 年 4 月 1 7 日（木）にホームページに掲載します。

【質問書送付先】

鹿児島市市民局桜島支所桜島総務市民課地域振興係（担当：橋口）

電話番号：099-293-2346 メールアドレス：sasou-chiiki@city.kagoshima.lg.jp