(様式第６号)

質　問　票

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 担当者職・氏名 |  |
| 電話 |  |
| ＦＡＸ |  |
| Ｅメール |  |

|  |
| --- |
| 質　問　内　容 |
|  |

　　　　※　書ききれない場合等は、行数を調整してください。

　　　　※　提出期限は、令和７年７月２５日（金）正午までです。

　　　　※　提出先

　　　　　　　埼玉県教育局市町村支援部義務教育指導課　学力向上推進・学力調査担当

　　　　　　　（電子メール　a6750-01@pref.saitama.lg.jp ）