エントリーシート

別　紙

≪旧養護学校の跡利用に向けたサウンディング型市場調査≫

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | 法　　人　　名 |  | | | |
| 法人所在地 |  | | | |
| グループの場合  の構成法人名 |  | | | |
| 連絡担当者 | 氏　名 |  | 所属法人名  部　　　署 |  |
| E-mail |  | | |
| 電　話 |  | | |
| ２ | 対話の希望日を記入し、時間帯をチェックしてください。（可能な限り多くの箇所にお願いします。） | | | | |
| ８月１５日（月） | | □　午　前　　　□　午　後　　　□　どちらでもよい | | |
| ８月１６日（火） | | □　午　前　　　□　午　後　　　□　どちらでもよい | | |
| ８月１７日（水） | | □　午　前　　　□　午　後　　　□　どちらでもよい | | |
| ８月１８日（木） | | □　午　前　　　□　午　後　　　□　どちらでもよい | | |
| ８月１９日（金） | | □　午　前　　　□　午　後　　　□　どちらでもよい | | |
| ８月２２日（月） | | □　午　前　　　□　午　後　　　□　どちらでもよい | | |
| ８月２３日（火） | | □　午　前　　　□　午　後　　　□　どちらでもよい | | |
| ３ | 対話参加予定者氏名 | | 所属法人名・部署・役職 | | |
|  | |  | | |
|  | |  | | |
|  | |  | | |
|  | |  | | |
|  | |  | | |