**（別紙）**

**エントリーシート**

**<**旧霧が丘第一小学校跡地サウンディング型市場調査**>**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | 法人名 |  | | | | |
| 法人所在地 |  | | | | |
| グル―プの場合  の構成法人名 |  | | | | |
| 対話の担当者 | 氏名 | |  | 所属法人名  部署 |  |
| E-mail | |  | | |
| Tel | |  | | |
| 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。  （５か所記入してください。） | | | | | |
| 月 　日　（　） | | * 午前　　□　午後　　　□ どちらでもよい | | | |
| 月 　日　（　） | | * 午前　　□　午後　　　□ どちらでもよい | | | |
| 月 　日　（　） | | * 午前　　□　午後　　　□ どちらでもよい | | | |
| 月　　日　（　） | | * 午前　　□　午後　　　□ どちらでもよい | | | |
| 月　　日　（　） | | * 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 | | | |
|  | |  | | | |
|  | |  | | | |
|  | |  | | | |
|  | |  | | | |
|  | |  | | | |

※　対話の実施期間は、平成２８年６月28日（火）～７月12日（火）の午前9時～午後5時（終了時刻）とします。（土曜・日曜・祝日を除く）

参加希望日及び時間帯を実施期間内で５か所記入してください。

※　エントリーシート受領後、調整の上、実施日時及び場所をＥメールにて御連絡します。

（都合により希望に添えない場合もありますので、あらかじめ御了承ください。）

* 対話に出席する人数は、１グループにつき5名以内としてください。