【様式4】

旧九十九小学校ニーズ調査に関するサウンディング型市場調査参加申込書

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | 法人名または  団体名 |  | | | | | | | | | |
| □「旧九十九小学校利活用ニーズ調査実施要領　６参加資格」のいずれの項目にも当てはまりません。 | | | | | | | | | |
| 法人所在地 |  | | | | | | | | | |
| グル―プの場合の構成法人名 |  | | | | | | | | | |
| 連絡担当者 | 法人名  部署名 | | |  | | | | | | |
| 氏　名 | | |  | | | | | | |
| 電話 | | |  | | | | | | |
| E-mail | | |  | | | | | | |
| ２ | 対話方法 | ご希望される方法をチェックしてください。  □　直接対話  □　Web形式対話（オンラインによる対話） | | | | | | | | | |
| ３ | 対話参加予定者 | ※　直接対話の場合は、５名様までの参加でお願いします。 | | | | | | | | | |
| 法人名 | | | | 部署名 | | 役職 | 氏名 | | |
|  | | | |  | |  |  | | |
|  | | | |  | |  |  | | |
|  | | | |  | |  |  | | |
|  | | | |  | |  |  | | |
|  | | | |  | |  |  | | |
| ４ | 対話希望日時 | ※できるだけチェックしていただき、希望順位もご記入ください。  ※参加申込書受領後、８月９日（金）までに日時及び会場をＥメールにてご  連絡します。  ※希望に添えない場合もありますので、あらかじめご了承ください。 | | | | | | | | | |
| 希望日 | 希望  順位 | 希望時間帯 | | | | 希望  順位 | 希望時間帯 | | 希望  順位 | 希望時間帯 |
| 8月19日(月) |  | □AM(9～12時) | | | |  | □PM(13～17時) | |  | □何時でも可 |
| 8月20日（火） |  | | □AM(9～12時) | | |  | □PM(13～17時) | |  | □何時でも可 |
| 8月21日（水） |  | | □AM(9～12時) | | |  | □PM(13～17時) | |  | □何時でも可 |

※申込締切：令和６年８月２日（金）午後５時