（別紙１）

**エントリーシート**

＜上野幌西小学校跡活用サウンディング型市場調査＞

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | フリガナ  法人名 |  | | |
| 法人所在地 | 〒 | | |
| グループの場合の構成法人名  ※各フリガナ要記載 |  | | |
| 担当者 | ﾌﾘｶﾞﾅ  氏名 | |  |
| 所属法人名  部署・役職 | |  |
| E-mail | |  |
| Tel | |  |
| ２ | 調査（対話）希望日を記入し、時間帯をチェックしてください。  ※　必ず希望日を５つ記入ください。土・日・祝日は除きます。  ※　申込期間：平成31年１月４日（金）～１月28日（月）  ※　対話期間：平成31年１月７日（月）～１月31日（木）  ※　所要時間：１時間程度 | | | |
| 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 | フリガナ  対話参加予定者氏名 | | 所属法人名・部署・役職 | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
| ４ | 児童会館の活用希望 | | どちらかにチェックしてください。  □有　　　　　　　□無 | |

※　エントリーシート受領後、調整の上、実施日時及び場所を御連絡いたします。

　（希望に添えない場合は、再調整をお願いしますので、御了承ください。）

※　対話参加者は５名以内とします。