**エントリーシート**

＜石山南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  ※フリガナを記載してください。 |  | | |
| 担当者 | ﾌﾘｶﾞﾅ  氏名 | |  |
| 所属法人名  部署・役職 | |  |
| Email | |  |
| Tel | |  |
| ２ | 調査の希望日を記入し、時間帯をチェックしてください。  ※必ず候補日を5個記入ください。土日祝は除きます。  ※申込期間：平成30年2月27日（火）～3月26日（月）  ※調査期間：平成30年3月1日（木）～3月30日（金）  ※午前：9：00～12：00　午後：13：00～17：00　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  調査参加予定者氏名 | | 所属法人名・部署・役職 | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |

※エントリーシート受領後、調整のうえ、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、御了承下さい。）

※調査参加者は担当者を含め５名以内とします。

※札幌市からは担当課長以下の職員が対応いたします。