

エントリーシート

＜旧常盤小学校の跡活用に関するサウンディング型市場調査＞

1	フリガナ 法人(グループ)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。 ※エントリー時点で 未定の場合はその旨 記載してください。			
	担当者	フリガナ 氏名		
所属法人名 部署・役職				
E-mail				
Tel				
2	対話実施希望日を記入し、時間帯をチェックしてください。 ※希望日を5つまで記入ください。(土日祝を除く) ※申込期間：令和4年6月13日(月)～令和4年7月8日(金) ※調査期間：令和4年6月20日(月)～令和4年7月15日(金) ※午前：9：00～12：00 午後：13：00～17：00 所要時間：30分～1時間程度			
	月 日 ()	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> どちらでもよい
	月 日 ()	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> どちらでもよい
	月 日 ()	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> どちらでもよい
	月 日 ()	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> どちらでもよい
	月 日 ()	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> 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		

WEB 会議システムによる対話を希望する

※ 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ご連絡します。

(ご希望に添えない場合は、再調整をお願いしますのでご了承下さい。)

※ 対面による対話の場合、参加者は3名以内とします。

※ Web 会議システムによる対話の場合、対話を行う日の前日までに、ミーティング ID とパスコードをお知らせします。