（様式３）

令和６年　　月　　日

第１回現地見学会 参加申込書

（あて先）札幌市長

「札幌市学校施設冷房設備整備事業」に係る現地見学会への参加を申し込みます。

|  |  |
| --- | --- |
| 企業名（代表） |  |
| 所在地 |  |
| 所属・役職 |  |
| 担当者氏名 |  |
| 電話番号 |  |
| FAX番号 |  |
| メールアドレス |  |

* 見学会は、可能な限り入札参加者の組成を予定している、複数社での参加申込としてください。
* 参加人数は、学校ごとに１企業（グループ）あたり５名までを目安としますが、事前に参加者を届出る必要はありません。
* 現地見学会の参加者は、当日、現地にて名刺の提出をお願いします。

①見学希望校

下表のうち、見学を希望する学校に丸印をつけてください。

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 資生館小 | 緑丘小 | 札幌小 | 開成中等 | 中央小 | 旭丘高 | 宮の森中 | 栄北小 | 八軒北小 |
|  |  |  |  |  |  |  |  |  |

②見学希望日時

下表より、希望する日時に丸印をつけてください。（不参加は空白）

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 日程 | ９：30～11：00 | 13：00～14：30 | 15：15～16：45 |
| ８月19日（月） |  |  |  |
| ８月20日（火） |  |  |  |
| ８月21日（水） |  |  |  |
| ８月22日（木） |  |  |  |
| ８月23日（金） |  |  |  |

※　必ず、①で希望した学校数以上の見学枠に○を記入してください。

（例：９校すべての見学を希望する場合⇒最低９枠以上に〇を記入）

※　本市より調整しますので、希望日時の中で見学する学校を指定することはできません。

※　見学時間は１校あたり最大１時間半までとします。

＜提出先アドレス＞kyoiku-keikaku@city.sapporo.jp