**札幌ドーム周辺スポーツ交流拠点の形成に向けたサウンディング型市場調査**

別紙２

**エントリーシート**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | 法人名（グループの場合は代表法人） | |  | | |
| 所在地 | |  | | |
| （グループの場合）  構成法人名 | |  | | |
| 調査担当者 | | 氏名 | |  |
| 所属企業・部署名 | |  |
| E-mail | |  |
| Tel | |  |
| ２ | 役割・実績等 | | 各法人の役割と実績等を記入してください。（複数可） | | |
| ３ | サウンディングの希望日を記入し、時間帯をチェックしてください。  （第５候補までご記入ください。） | | | | |
| 第1候補 | 月　　日（　） | | □10～12時　□13～15時　□15～17時  □何時でもよい | |
| 第２候補 | 月　　日（　） | | □10～12時　□13～15時　□15～17時  □何時でもよい | |
| 第３候補 | 月　　日（　） | | □10～12時　□13～15時　□15～17時  □何時でもよい | |
| 第４候補 | 月　　日（　） | | □10～12時　□13～15時　□15～17時  □何時でもよい | |
| 第５候補 | 月　　日（　） | | □10～12時　□13～15時　□15～17時  □何時でもよい | |
| ４ | サウンディング方法 | | | □対面　□WEB | |
| ５ | サウンディング参加予定者氏名 | | | 所属法人名・部署・役職 | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |
|  | | |  | |

※　対話の実施期間は、令和６年２月13日（火）～３月１日（金）とします。（土曜・日曜・祝日を除く）

別紙２

参加希望日及び時間帯を第５候補までご記入ください。

※　エントリーシート受領後、調整の上、実施日時及び場所を電子メールにて御連絡します。（都合により希望に沿えない場合もありますので、予め御了承ください。）

※　対話に出席する人数は、１グループにつき６名以内としてください。