サウンディング型市場調査エントリーシート

（医師住宅、旧職業訓練センター、旧高神コミュニティセンターの各未利用施設の利活用に係るサウンディング型市場調査）

令和　　年　　月　　日

|  |  |
| --- | --- |
| （ふりがな）法人名 |  |
| 所在地 | （〒　　　－　　　　） |
| グループの場合は構成法人名 |  |
| 連絡担当者 | （ふりがな）担当者氏名 |  |
| 所属法人名・部署名 |  |
| メールアドレス |  |
| 電話番号 |  |
| サウンディングを希望する施設にチェックを付けてください。 |
| [ ] 　医師住宅　[ ] 　旧職業訓練センター　[ ] 　旧高神コミュニティセンター　 |
| サウンディングにおける対話の実施について、令和７年３月１８日（火）、３月１９日（水）３月２１日（金）のうち、希望日を第３希望まで記入し、時間帯にチェックを付けてください。 |
|  | 　　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 |
| 参加予定者氏名 | 所属法人名・部署・役職 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| （備考欄） |

※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Ｅメールにてご連絡ます。（都合によりご希望に添えない場合もありますのでご了承ください。）