**エントリーシート**

**上市町義務教育学校整備に伴う小学校跡地利活用に関するサウンディング調査**

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | 法人名 |  | | | | | | |
| 法人所在地 |  | | | | | | |
| グループの場合の構成法人名 |  | | | | | | |
| 対話の担当者 | 氏名 | | | |  | | |
| 所属部署 | | | |  | | |
| E-mail | | | |  | | |
| Tel | | | |  | | |
| ２ | サウンディング型市場調査の参加希望日程および時間帯を３か所ご記入ください。※ | | | | | | | |
| 10月2日（水） | | 午前 | | 午後 | | 何時でも可 |  |
|  | 10月3日（木） | | 午前 | | 午後 | | 何時でも可 |  |
|  | 10月4日（金） | | 午前 | | 午後 | | 何時でも可 |  |
| ３ | 対話形式の希望をご記入ください。（複数回答可） | | | | | | | |
|  | 対話形式の希望 | | 対面（上市町） | | 対面（東京） | | WEB | いずれでも可 |
| ４ | 対話参加予定者氏名 | | | 所属法人名・部署・役職 | | | | |
|  | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | |

※対話の実施は上記の間で30分～1時間程度とします。

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