（別紙1）

令和　年　月　日

エントリーシート

　奈良市勤労者総合福祉センター有効活用に向けてのサウンディング型市場調査における個別対話への参加を申し込みます。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | 法人名等 |  | | | |
| 法人所在地 |  | | | |
| 代表者名 |  | | | |
| グループの場合の構成法人名等 |  | | | |
| 担当者  連絡先 | 部署及び氏名 |  | | |
| 電話番号 |  | | |
| メールアドレス |  | | |
| ２ | 個別対話※11月12日（火）、13日（水）、15日（金）の希望日時（午前・午後）を第３希望までご記入ください。  日程の希望がなければ空白のままにしておいてください。 | | | | |
| ①令和６年11月　　日（　） | | □午前（10-12時） | □午後（1-5時） | |
| ②令和6年11月　　日（　） | | □午前（10-12時） | □午後（1-5時） | |
| ③令和6年11月　　日（　） | | □午前（10-12時） | □午後（1-5時） | |
| □対面での対話を希望します　　　　　　□オンラインでの対話を希望します  □対話方式についての希望はありません | | | | |
| ３ | 個別対話参加者　氏名 | | 所属法人名・部署・役職 | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |

※エントリーシート受付後、日程調整の上、実施日時及び場所をメールにてご連絡します。（ご希望に添えない場合もありますので、あらかじめご了承ください。）

※個別対話に出席する人数は、１グループ３名以内としてください。

提出期限　令和６年１０月２５日（金）午後４時