＜広陵町放課後子ども育成教室の民間運営に関するサウンディング型市場調査＞

エントリーシート

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 法人名 |  |
| 所在地 |  |
| 構成法人名（グループの場合） |  |
| サウンディング担当者 | 氏名 |  |
| 所属企業/部署名 |  |
| E-mail |  |
| Tel |  |
| ２ | サウンディングの実施方法について |
| □対面　　□Web会議（Zoom）　　□どちらでもよい |
| ３ | サウンディングの希望時間帯をチェックしてください。 |
| ９月１９日（木） | 　 　□ １３時から１５時　□ １５時から１７時　 □ 何時でもよい |
| ９月２０日（金） | □ 　９時から１２時　 　□ １３時から１５時　□ １５時から１７時　 □ 何時でもよい |
| ４ | サウンディング参加予定者氏名 | 所属法人・部署・役職 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※エントリーシート受領後、調整の上、実施時間及び場所をEメールにて連絡します。

（都合により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。）

※サウンディング出席者は、１グループ３名以内としてください。