

＜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			
	<input type="checkbox"/> 対面 <input type="checkbox"/> Web 会議 (Zoom) <input type="checkbox"/> どちらでもよい			
3	サウンディングの <u>希望時間帯</u> をチェックしてください。			
	9月19日(木)	<input type="checkbox"/> 15時から17時 <input type="checkbox"/> 何時でもよい	<input type="checkbox"/> 13時から15時	
	9月20日(金)	<input type="checkbox"/> 9時から12時 <input type="checkbox"/> 15時から17時	<input type="checkbox"/> 13時から15時 <input type="checkbox"/> 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。