

＜民間保育園等整備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	サウンディングの参加可能時間帯を全てチェックしてください。			
	3月19日(水)	<input type="checkbox"/> 13時から15時 <input type="checkbox"/> 15時から17時	<input type="checkbox"/> 何時でもよい	
	3月21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。