【別紙１】

旧市立東谷幼稚園を活用した市北部地域こども支援拠点整備

に係る対話型市場調査

**【エントリーシート】**

|  |  |
| --- | --- |
| **法人・団体名** |  |
| **法人所在地** | 〒　　　　－ |
| **担当者** | **所属法人名****及び部署名** |  |
| **氏　　名** |  |
| **電話番号** |  |
| **メールアドレス** |  |
| **参加可能な時間帯に○を入力してください。（できる限り複数選択をお願いします）** |
| **７月３日（木）** | **10～12時** | **13～15時** | **15～17時** | **終日可能** |
| **７月４日（金）** | **10～12時** | **13～15時** | **15～17時** | **終日可能** |
| **７月７日（月）** | **10～12時** | **13～15時** | **15～17時** | **終日可能** |
| **参加予定者氏名** | **所属法人名・部署名・役職名** |
| １ |  |  |
| ２ |  |  |
| ３ |  |  |
| ４ |  |  |
| ５ |  |  |
| ６ |  |  |

※１事業者につき、参加人数は原則４名までとします。

　ただし、事業者と設計会社等が一緒に参加される場合等は、原則６名までとします。

※施設見学と対話を合わせて、1時間30分程度を予定しています。

事業者と設計会社等２つの事業者が一緒に参加される場合等は、

いずれかの事業者を代表法人として申込をしてください。