様式１

**＜事業名や取組名＞**

**サウンディング調査参加申込書**

**１　申込者情報**

|  |  |
| --- | --- |
| 企業・団体名 |  |
| 所在地 |  |
| 担当者　所属・氏名 |  |
| Ｅ－ＭＡＩＬ |  |
| ＴＥＬ |  |

**２　個別対話希望日**

|  |  |
| --- | --- |
| 個別対話を行う希望日を記入し、時間帯をチェックしてください。  （第１希望～第３希望まで記入してください） | |
| 第１希望 | 月　　日　　（　）  □10 ～12 時 　□ 13～ 15 時 　□ 15～ 17 時 　□いつでも |
| 第２希望 | 月　　日　　（　）  □10 ～12 時 　□ 13～ 15 時 　□ 15～ 17 時 　□いつでも |
| 第３希望 | 月　　日　　（　）  □10 ～12 時 　□ 13～ 15 時 　□ 15～ 17 時 　□いつでも |

**３　個別対話参加者**

|  |  |
| --- | --- |
| 参加予定者氏名 | 所属法人名・部署・役職 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※個別対話の実施は、2020年8月24日（月）～2020年8月28日（金）の午前10時から午後5時の間で実施します。

※参加申込書受領後、調整の上、実施日時及び場所をメールにて御連絡します。

　（場合により希望に添えない場合もありますので、予めご了承ください）