## 様式１　参加申込書

**【新川崎・創造のもりの機能更新に向けた民間活用】**

**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** |  | | | |
| **グループの場合**  **構成事業者名** |  | | | |
| **担当者** | **氏名** |  | **所属** |  |
| **E-mail** |  | | |
| **TEL** |  | | |

**２　個別対話希望日・場所**

|  |  |
| --- | --- |
| 個別対話を行う希望日を１月２７日～２月２５日までの期間で記入し、時間帯をチェックしてください。（第５希望までなるべく多く記入してください） | |
| 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 |
| 第４希望：●月●日（●） | □10～12時　　　□13～15時　　　□15～17時  □いつでも |
| 第５希望：●月●日（●） | □10～12時　　　□13～15時　　　□15～17時  □いつでも |
| 希望する会場 | □川崎市役所（川崎区宮本町１番地）  □新川崎・創造のもり会議室（幸区新川崎７－７）  □その他（） |

**３　個別対話参加者**

|  |  |
| --- | --- |
| **個別対話参加予定者氏名** | **所属法人名・部署・役職** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※　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）