## 様式２

**＜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** |  |
| **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**

|  |
| --- |
| 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**

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

※　個別対話の実施期間は、2019年６月10日（月）～2019年６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）