## 様式３　参加申込書

**（仮称）高津区保育・子育て総合支援センターに関する**

**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　出席方法**

|  |  |
| --- | --- |
| □会場参加（対面） | □オンライン（Zoomを予定） |

**４　個別対話参加者（最大３名までとする）**

|  |  |
| --- | --- |
| **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、令和４年８月３日(水)～令和４年８月19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。

（都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）