**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（第２回）**

**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（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５年８月２１日(月)～令和５年８月２５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）