【様式２】

豊明市児童館指定管理事業に係るサウンディング型市場調査

# ＜ エントリーシート ＞

年 　 月 　日

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| １ | 法人名  ※１ |  | |
| 所在地 |  | |
| （グループの場合）  構成法人名 |  | |
| サウンディング担当者 | 氏名 |  |
| 所属企業・部署名 |  |
| E-mail |  |
| Tel |  |
| ２ | サウンディング実施日の参加希望時間帯をチェックしてください。  （「何時でもよい」を除き、最低でも２か所以上記入してください。） | | |
| 11月6日（月） | □9：00～ □10：30～ □13：30～ □15：00～  □何時でもよい | |
| 11月8日（水） | □13：30～ □15：00～ □何時でもよい | |
| 11月10日（金） | □9：00～ □10：30～ □13：30～ □15：00～  □何時でもよい | |
| ３ | 資料の提出予定 | 有 ・ 無 ・ 未定 | |
| ４ | サウンディング  参加予定者氏名 | 所属法人名・部署・役職 | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |

※１ グループで参加する場合は、法人名等の欄に全ての構成員について記載してください。

※２ エントリーシート受領後、調整の上、実施日時及び場所をＥメールにてご連絡します。

（都合により希望に添えない場合もありますので、あらかじめ御了承ください。）

※３ 対話に出席する人数は、１グループにつき３名以内としてください。

　ただし、４名以上となる場合や他の日時を希望する場合は、事前にご相談ください。

※４ 申込の受付期限：【2023（令和 5）年 10 月 13 日（金) 17 時まで】

※５ エントリーシートの提出先：豊明市子育て支援課まで E メールでご提出ください。

【E-mail koshien@city.toyoake.lg.jp】