【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】