参加申込書（エントリーシート）

（様式３）

中川東小学校及び中川西小学校廃校後利用サウンディング型市場調査の参加について以下のとおり申し込みます。

令和　７年　月　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 法人 | 法人名（グループの場合は代表法人名） |  |
| 所在地 |  |
| グループの場合は全ての構成法人名 |  |
| 担当者 | 所属・職・氏名 |  |
| メールアドレス |  |
| 電話番号 |  |
| サウンディング（対話）の対象校 | サウンディング（対話）を希望する学校にチェックをしてください（両校の場合は二箇所にチェックをしてください） |
| □ 中川東小学校 | □ 中川西小学校 |
| サウンディング（対話）実施の希望日時（※） | 希望順に“１～３”までの数字を記入してください |
| 日時 | 午前 | 午後 |
| 11／６(木) |  |  |
| 11／７(金) |  |  |
| 11／10(月) |  |  |
| 参加者（５名まで） | 氏名 | 所属・役職 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※・本書を受領後に調整を行い、10月27日（月）までに実施日時等をメールにて連絡します。３日間とも都合が付かない場合は別途ご相談ください。

・サウンディング（対話）の対象校が１校の場合は60分程度、両校の場合は90分程度の対話時間となります。

　・午前は９時から12時までの間、午後は13時から17時までの間で調整します。