別紙１

**西尾市生涯学習センター（仮称）等の管理運営に関するサウンディング型市場調査**

**エントリーシート**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | 法人名 | |  | | | |
| 所在地 | |  | | | |
| （グループの場合）  構成法人名 | |  | | | |
| 対話担当者 | | 氏名 | |  | |
| 所属企業・部署名 | |  | |
| E-mail | |  | |
| Tel | |  | |
| ２ | 対話の希望日を記入し、時間帯をチェックしてください。 | | | | | |
| 第１希望 | 月　　日（　） | | | | □午前　□午後　□どちらでも可 |
| 第２希望 | 月　　日（　） | | | | □午前　□午後　□どちらでも可 |
| 第３希望 | 月　　日（　） | | | | □午前　□午後　□どちらでも可 |
| ３ | 対話参加予定者氏名 | | | 所属法人名・部署・役職 | | |
|  | | |  | | |
|  | | |  | | |
|  | | |  | | |

※　対話の実施期間は、令和６年１１月５日（火）～１１月１５日（金）、実施時間は午前の部（１０時～１２時）、午後の部（１３時～１７時）の間で調整します。（土曜・日曜・祝日を除く）

※　申込受付期間終了後、調整の上、実施日時及び場所を電子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、あらかじめご了承ください。）

※　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。