別紙

**エントリーシート**

**<**ふれーゆの利活用に向けたサウンディング型市場調査>

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | 法人名 |  | | | | |
| 法人所在地 |  | | | | |
| グル―プの場合  の構成法人名 |  | | | | |
| 対話の担当者 | 氏名 | |  | 所属法人名  部署 |  |
| E-mail | |  | | |
| Tel | |  | | |
| ２ | 対話の参加希望日及び時間帯を御記入ください。 | | | | | |
| 月 　日　（　） | | □　午前　　□　午後　　　□ どちらでもよい | | | |
| 月 　日　（　） | | □　午前　　□　午後　　　□ どちらでもよい | | | |
| 月 　日　（　） | | □　午前　　□　午後　　　□ どちらでもよい | | | |
| 月 　日　（　） | | □　午前　　□　午後　　　□ どちらでもよい | | | |
| 月 　日　（　） | | □　午前　　□　午後　　　□ どちらでもよい | | | |
| ３ | 対話参加者氏名 | | 所属法人名・部署・役職 | | | |
|  | |  | | | |
|  | |  | | | |
|  | |  | | | |

※　対話の実施期間は、令和５年８月28日（月）から令和５年９月４日（月）とさせていただきます。

※　エントリーシート受領後、調整のうえ、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、あらかじめ御了承ください。）

※　対話に出席する人数は、１団体につき３名以内で御参加ください。