旧愛宕山老人福祉センター跡地活用方法の検討に向けたサウンディング型市場調査

エントリーシート

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| １ | 事業所・法人名 |  | |
| 事業所・法人所在地 |  | |
| グループの場合の  構成企業体名 |  | |
| 対話の担当者 | 氏名 |  |
| 所属部署 |  |
| Eメール |  |
| 電話 |  |
| ２ | 下記の候補日について，対応が可能な時間帯にチェックを入れてください。 | | |
| ２月17日（木） | □　午前　　□　午後　　□　どちらでも可　　□　不可 | |
| ２月18日（金） | □　午前　　□　午後　　□　どちらでも可　　□　不可 | |
| ３ | 出席予定者氏名 | 所属事業所名･部署･役職 | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
| ４ | Webによる対応の可否 | 対応可能な方法にチェックを入れてください。  □　zoom　　□　teams　　□　その他（要相談） □　不可 | |

※ 実施時間は，午前の部 10～12時，午後の部 13～17時の間で調整します。

※ 申込期間終了後，担当課から実施日時をメールで御連絡します。

　（御希望に添えない場合もありますので，御承知おきください。）

※ 出席者は，１グループにつき３名以内としてください。