

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)	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> どちらでも可	<input type="checkbox"/> 不可
	2月18日(金)	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> どちらでも可	<input type="checkbox"/> 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。 <input type="checkbox"/> zoom <input type="checkbox"/> teams <input type="checkbox"/> その他(要相談) <input type="checkbox"/> 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。