（別紙　参加申込書）

**みのかも健康の森指定管理者公募に関するサウンディング型市場調査**

**参加申込書**

|  |  |
| --- | --- |
| **法人・団体名****（グループの場合は代表法人・団体名）** |  |
| **法人・団体所在地** |  |
| **（グループの場合）****構成法人・団体名** |  |
| **担当者** | **部署・役職名** |  |
| **氏　名** |  |
| **電話番号** |  |
| **メールアドレス** |  |

|  |
| --- |
| **個別対話（サウンディング）の希望日を記入し、時間帯をチェックしてください。** **（２か所記入してください。）** |
| **１２月　 日（ 　）** | [ ] **９～12 時** [ ] **13～15 時**[ ] **15～17時** [ ] **何時でもよい** |
| **１２月　 日（ 　）** | [ ] **９～12 時** [ ] **13～15 時**[ ] **15～17時** [ ] **何時でもよい** |

|  |
| --- |
| **個別対話（サウンディング）参加予定者** |
| **氏　名** | **法人・団体名／部署／役職** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**※ 対話の実施期間は、令和６年１２月２５日（水）、予備日１２月２６日（木）の午前９時～午後５時（終了時刻）とします。**

**参加希望日及び時間帯を実施期間内で２か所記入してください。**

**※ 参加申込書受付後、調整の上、実施日時及び場所をＥ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グループにつき５名以内としてください。**