

【様式 2】

[申込受付期間]

令和 6 年 7 月 2 6 日（金）～ 9 月 3 0 日（月）正午 ※必着

＜児童福祉施設等の利活用に関するサウンディング型市場調査＞

サウンディング 参加申込書

申込日：令和 年 月 日

【対象施設名】				
1	法人名等	(グループの場合は構成法人名をすべて記載) ※個人の場合は記載不要		
	代表者名			
	所在地			
	担当者	所属法人	(グループの場合のみ記載)	
		部署・役職		
		氏 名		
		T E L		
		F A X		
	E-mail			
2	サウンディングの希望日を記載し、時間帯□にチェック☑を入れてください。 【実施期間】令和 6 年 8 月 1 日（木）～ 1 0 月 1 8 日（金）※土日、祝日を除く。 午前 9 時（開始時間）～午後 5 時（終了時間）			
	第 1 希望日	月 日 ()	□午前中 □午後 □何時でも良い	
	第 2 希望日	月 日 ()	□午前中 □午後 □何時でも良い	
	第 3 希望日	月 日 ()	□午前中 □午後 □何時でも良い	
	第 4 希望日	月 日 ()	□午前中 □午後 □何時でも良い	
	第 5 希望日	月 日 ()	□午前中 □午後 □何時でも良い	
3	参加予定者	所属法人 (グループの場合のみ記載) ・ 部署 ・ 役職		氏 名

※ 上記 2 は、第 5 希望日まですべて記載してください。
実施日時を調整の上、担当者様宛てにご連絡します。
なお、希望に添えない場合もありますので、予めご了承ください。

※ 出席する人数は、1 グループ 5 名以内とします。