**江東区立富士見高原学園の利活用に係るサウンディング型市場調査**

様式１

**エントリーシート**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 法人名（法人番号） |  |
| 所在地 |  |
| 業種（主な事業） |  |
| （グループの場合）構成法人名 |  |
| サウンディング担当者 | 氏名 |  |
| 所属企業・部署名 |  |
| E-mail |  |
| Tel |  |
| ２ | サウンディングの希望日を記入し、希望する時間帯及び実施場所にチェックしてください。（江東区役所のみ10～12時可） |
| 月　　日（　　） | □ 10～12時 　□ 13～15時　 □ 15～17時　 □ 何時でもよい |
| 月　　日（　　） | □ 10～12時 　□ 13～15時 　□ 15～17時　 □ 何時でもよい |
| 月　　日（　　） | □ 10～12時 　□ 13～15時 　□ 15～17時　 □ 何時でもよい |
| 実施場所の希望 | □ 富士見高原学園（長野県諏訪郡富士見町境字広原12067－21）□ 江東区役所（東京都江東区東陽４－１１－２８） |
| ３ | サウンディング参加予定者氏名 | 所属法人名・部署・役職 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※対話の実施期間は、江東区立富士見高原学園は令和３年８月４日（水）～８月６日（金）、江東区役所は８月４日（水）～13日（金）とします。（土曜・日曜・祝日及び１０日を除く）

参加希望日及び時間帯を実施期間内で３か所記入してください。

※エントリーシート受領後、調整の上、実施日時及び場所を電子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４名以内としてください。