【別紙２】

熊谷市子育て支援・保健拠点施設整備事業に関するサウンディング調査

参加申込用紙

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | 法人名 |  | | | | |
| 所在地 |  | | | | |
| （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 | 個別対話を参加可能な時間帯にチェックしてください。（複数可） | | | | | |
| ８月30日（月） | □９時～12時 □13時～17時 □何時でもよい | | | | □いつでもよい |
| ８月31日（火） | □９時～12時 | | | |
| ９月１日（水） | □９時～12時 | | | |
| ３ | 希望する対話方法にチェックしてください。 | | | | | |
| □対面方式 | | | | □Ｗｅｂ会議システム（Zoom） | |
| ４ | 個別対話参加予定者氏名 | | 所属法人名・部署・役職 | | | |
|  | |  | | | |
|  | |  | | | |
|  | |  | | | |

※対話の実施期間は、令和３年８月30日（月）９時～17時まで、８月31日（火）９時～12時まで、９月１日（水）９～12時までとします。

参加希望日及び時間帯を実施期間内で２箇所以上記入してください。

※御都合が合わない場合は、別途、御相談ください。

※参加申込用紙受領後、調整の上、実施日時及び集合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法人または１法人グループにつき原則として３名以内としてください。