【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

<table>
<tr><td rowspan="5">１</td><td>法人名</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>所在地</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td>（グループの場合）
構成法人名</td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td rowspan="4">サウンディング
担当者</td><td>氏名</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>所属企業・
部署名</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>E-mail</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td>Tel</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="4">２</td><td colspan="4">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）</td></tr>
<tr><td>８月 30 日（月）</td><td colspan="2">□９時～12 時 □13 時～17 時 □何時でもよい</td><td rowspan="3">□いつでもよい</td></tr>
<tr><td>８月 31 日（火）</td><td colspan="2">□９時～12 時</td></tr>
<tr><td>９月１日（水）</td><td colspan="2">□９時～12 時</td></tr>
<tr><td rowspan="2">３</td><td colspan="4">希望する対話方法にチェックしてください。</td></tr>
<tr><td colspan="2">□対面方式</td><td colspan="2">□Ｗｅｂ会議システム（Zoom）</td></tr>
<tr><td rowspan="4">４</td><td>個別対話参加予定者氏名</td><td colspan="3">所属法人名・部署・役職</td></tr>
<tr><td></td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td></td><td colspan="3"></td></tr>
<tr><td></td><td colspan="3"></td></tr>
</table>

※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。