（別紙２）

**エントリーシート**

|  |  |
| --- | --- |
| 団体名（法人名・個人名） |  |
| 構成員名（単独での申込みの場合は、記載不要です。） |  |
| 代表者名 |  |
| 所在地 |  |
| 対話担当者 | 氏名 |  |
| 所属等 |  |
| 電話番号 |  |
| メールアドレス |  |
| 対話の実施期間は、平成30年10月16日（火）から10月19日（金）までを予定しております。対話が可能な日程を、第1希望から第５希望までご記載ください。「午前」とは9：00～12：00を、「午後」とは13：00～17：00を指します。 |
| 対話希望日時 | 第1希望 | 　　月　　日（　） | 午前 | 午後 | いずれも可 |
| 第2希望 | 　　月　　日（　） | 午前 | 午後 | いずれも可 |
| 第3希望 | 　　月　　日（　） | 午前 | 午後 | いずれも可 |
| 第4希望 | 　　月　　日（　） | 午前 | 午後 | いずれも可 |
| 第5希望 | 　　月　　日（　） | 午前 | 午後 | いずれも可 |
| 対話参加予定者氏名 | 所属団体名、所属、役職等 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |