# 様式２

相模原市立北市民健康文化センター改修整備・運営事業

現地見学会参加申込書

令和　　年　　月　　日

相模原市　市民局　市民協働推進課　協働・大学連携班　あて

「相模原市立北市民健康文化センター改修整備・運営事業」における現地見学会への参加を希望します。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 会　社　名 | |  | | |
| 会社所在地 | |  | | |
| 連絡先担当者 | 所属部署・役職 |  | | |
| 氏名 |  | | |
| 電話番号 |  | 携帯電話 |  |
| FAX番号 |  | | |
| メールアドレス |  | | |

【現地見学会】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 参加希望 | | 参加を希望する日程の時間帯の括弧内に、希望順に数字をご記載ください  なお、複数回（両日）参加を希望する場合は、希望する日程ごとに、希望順をご記載ください。 |
| １回目  10月10日（火） | | 午前の部：９時～（　　）　　午後の部：13時～（　　）  ※午後の部は施設停電中の実施ですが、見学内容等に変更はありません。 |
| ２回目  11月14日（火） | | 午前の部：９時～（　　）　　午後の部：13時～（　　） |
| 参加予定者 | | 所属部署・役職 |
| 1 |  |  |
| 2 |  |  |
| 3 |  |  |
| 4 |  |  |
| 5 |  |  |

※　現地見学会への参加を希望する企業ごとに提出してください。グループでの参加を希望する場合は、参加手続きを代表する１社を選定し、当該企業から提出してください。

※　連絡先担当者は、現地見学会の実施日時について連絡をとれる方１名としてください。

※　参加人数は５名以内（グループで参加する場合についても１グループ５名以内）とします。

※　現地見学の希望時間帯が集中した場合、市にて調整を行うことがあります。