（様式２）

令和　　年　　月　　日

光が丘地区学校跡施設（青葉小学校）利活用に関する

サウンディング型市場調査

**個別対話参加申込書**

「光が丘地区学校跡施設（青葉小学校）利活用に関するサウンディング型市場調査」の個別対話への参加を申し込みます。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 参加法人及び連絡担当者 | 法人名 |  | |
| 所在地 |  | |
| 参加区分 | 単独の法人で参加　　　複数の法人で参加 | |
| （複数の法人で参加の場合）  参加法人名 |  | |
| 連絡担当者 | 氏名 |  |
| 所属法人・  部署名 |  |
| 電子メールアドレス |  |
| 電話 |  |
| 対話希望日 | 個別対話の希望日を記入し、時間帯をチェックしてください。  希望日・希望の時間帯を記載してください。希望する順に記載してください。 | | |
| 第1希望  月　　日（　　） | 午前（9時00分～11時00分）  午後（14時00分～16時00分）  何時でもよい | |
| 希望する個別対話の方式 | 対面　　　　　　Web会議形式 | |
| 第２希望  月　　日（　　） | 午前（9時00分～11時00分）  午後（14時00分～16時00分）  何時でもよい | |
| 希望する個別対話の方式 | 対面　　　　　　Web会議形式 | |
| 第３希望  月　　日（　　） | 午前（9時00分～11時00分）  午後（14時00分～16時00分）  何時でもよい | |
| 希望する個別対話の方式 | 対面　　　　　　Web会議形式 | |
| 参加予定者 | 個別対話参加予定者氏名 | 所属法人名（単独の参加の場合は省略可）・部署・役職 | |
| ふりがな |  | |
|  |
| ふりがな |  | |
|  |
| ふりがな |  | |
|  |
| ふりがな |  | |
|  |
| ふりがな |  | |
|  |

（注１）対話の実施期間は、令和６年１２月３日（火）～１２月５日（木）を予定しています。この期間内で、希望日・希望の時間帯を３つまで記載してください。また、希望する個別対話の方式も記載してください。

（注２）本申込書を受領後、調整の上、実施日時及び場所を電子メールにてご連絡します。参加申込みの状況により、ご希望に添えない場合もあります。また、開始時間を前後に調整させていいただく場合や（注１）に示す対話実施期間以外での日程調整をお願いする場合があります。あらかじめご了承ください。

（注３）個別対話への参加者は、１法人又は１グループにつき５名までとしてください。

（注４）複数の法人での参加の場合、代表となる法人の名称を「法人名」に、その他の法人の名称を「参加法人名」に記載してください。また、「参加法人名」には、参加するすべての法人名を記載してください。

（注５）「個別対話参加予定者氏名」には、ふりがなを記載してください。