**エントリーシート**

【豊中市南部地域の学校跡地に関するサウンディング型市場調査】

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業者名 | |  | | | | | |
| 事業者所在地 | |  | | | | | |
| 構成法人名  （グループの場合） | |  | | | | | |
| サウンディング担当者 | | 氏名 | |  | | 所属法人名 |  |
| 部署 |  |
| Eメール | |  | | | |
| 電話 | |  | | | |
| サウンディングを希望する施設にチェックを付けてください（複数希望可）。 | | | | | | | |
| * 庄内さくら学園中学校　 □ 野田小学校　 □ 島田小学校 | | | | | | | |
| 令和３年１０月１１日（月）から令和３年１０月２９日（金）の期間で、サウンディングにおける対話の希望日を記入し、時間帯をチェックしてください。  ※ご希望に沿えない場合もございますので、予めご了承ください。 | | | | | | | |
| 第１希望 | 令和３年　　月　　日（　） | | | | □ 午前　□ 午後　□ どちらでもよい | | |
| 第２希望 | 令和３年　　月　　日（　） | | | | □ 午前　□ 午後　□ どちらでもよい | | |
| 第３希望 | 令和３年　　月　　日（　） | | | | □ 午前　□ 午後　□ どちらでもよい | | |
| 対話参加予定者氏名 | | | 所属法人名・部署・役職 | | | | |
|  | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | |
|  | | |  | | | | |

※エントリーシート受領後、調整のうえ、実施日時及び場所をＥメールにてご連絡します。