【別紙2】

**旧長洲中学校の利活用に係るサウンディング型市場調査**

**エントリーシート**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 | 団体・法人名 | |  | | | |
| 所在地 | |  | | | |
| (グループの場合)  構成法人名 | |  | | | |
| サウンディング  担当者 | | 氏名 |  | | |
| 所属企業・部署名 |  | | |
| E-mail |  | | |
| Tel |  | | |
| 2 | サウンディングの希望日を記入し、時間帯をチェックしてください。 | | | | | |
| 11月25日(月) | □10時～12時　□13～15時　□何時でも良い | | | |
| 11月26日(火) | □10時～12時　□13～15時　□何時でも良い | | | |
| 11月27日(水) | □10時～12時　□13～15時　□何時でも良い | | | |
| 3 | サウンディングの実施形態をチェックしてください。 | | | | | |
| □　対面による実施 | | | | □　オンラインによる実施 | |
| 4 | サウンディング  参加予定者氏名 | | 所属法人名・部署・役職 | | | |
|  | |  | | | |
|  | |  | | | |
|  | |  | | | |

※サウンディングの実施期間は、令和6年11月25日(月)～11月27日(水)の午前10時～午後3時(終了時刻)とします。希望する参加日及び時間帯について、実施期間内で3つまで記入してください。

※エントリーシート受領後、調整の上、実施日時及び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、予め御了承ください。)

※サウンディングに出席する人数は、１グループにつき3名以内としてください。