**古河産業技術専門学院跡地活用に関するサウンディング調査**

**エントリーシート**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 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 | 提案書の有無 | * 有　　・　　□　無
 |
| ３ | 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。 |
| 月　　日　（　　） | □10～12時　　　□13～15時　　　□15～17時 |
| 月　　日　（　　） | □10～12時　　　□13～15時　　　□15～17時 |
| 月　　日　（　　） | □10～12時　　　□13～15時　　　□15～17時 |
| ４ | サウンディング参加予定者氏名 | 所属法人名・部署・役職 |
|  |  |
|  |  |

* 対話の実施期間は、令和４年10月3日（月）～10月14日（金）の午前10時～午後5時までとします。（土曜・日曜・祝日は除く）
* エントリーシート受領後、調整の上、実施日時及び場所をEメールにてご連絡します。（都合により希望に添えない場合もありますので、予めご了承ください。）
* 対話に出席する人数は、1グループにつき2名以内としてください。