

エントリーシート

<ふれーゆの利活用に向けたサウンディング型市場調査>

1	法人名						
	法人所在地						
	グループの場合 の構成法人名						
	対話の担当者	氏名		所属法人名 部署			
E-mail							
Tel							
2	対話の参加希望日及び時間帯を御記入ください。						
	月 日 ()	<input type="checkbox"/>	午前	<input type="checkbox"/>	午後	<input type="checkbox"/>	どちらでもよい
	月 日 ()	<input type="checkbox"/>	午前	<input type="checkbox"/>	午後	<input type="checkbox"/>	どちらでもよい
	月 日 ()	<input type="checkbox"/>	午前	<input type="checkbox"/>	午後	<input type="checkbox"/>	どちらでもよい
	月 日 ()	<input type="checkbox"/>	午前	<input type="checkbox"/>	午後	<input type="checkbox"/>	どちらでもよい
	月 日 ()	<input type="checkbox"/>	午前	<input type="checkbox"/>	午後	<input type="checkbox"/>	どちらでもよい
3	対話参加者氏名	所属法人名・部署・役職					

- ※ 対話の実施期間は、令和5年8月28日(月)から令和5年9月4日(月)とさせていただきます。
- ※ 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、あらかじめ御了承ください。)
- ※ 対話に出席する人数は、1団体につき3名以内で御参加ください。