

【様式 1】

旧堅下北幼稚園に関するサウンディング型市場調査
エントリーシート

1	名称			
	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		
		所属企業名 部署名		
Eメール				
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。 (3箇所記入してください)			
	月 日 ()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	月 日 ()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	月 日 ()	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3	サウンディング 参加予定者	所属企業名・部署・役職・氏名		

- ※ サウンディングの実施期間は、令和2年2月17日(月)～2月26日(水)の午前10時～午後5時(終了時刻)とします。
サウンディング希望日及び時間帯を実施期間内で3箇所記入してください。
- ※ エントリーシート受領後、調整の上、実施日時及び場所をメールにてご連絡いたします。
(都合により希望に添えない場合もありますので、あらかじめご了承ください。)
- ※ サウンディングに参加する人数は、1グループにつき、3名以内としてください。