（様式）

放課後児童クラブにおける昼食の提供実現に向けたサウンディング型市場調査

エントリーシート

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業者名 |  | | | | | | | | | |
| 代表者名 |  | | | | | | | | | |
| 所在地 |  | | | | | | | | | |
| グループの場合の構成事業者名 |  | | | | | | | | | |
| 対話の担当者 | 氏　　名 | | | |  | | | | | |
| 所　　属 | | | |  | | | | | |
| 電　　話 | | | |  | | | | | |
| E-mail | | | |  | | | | | |
| 次の日程において，対話可能日時にチェックをしてください。  （希望順位もあわせてご記入ください。） | | | | | | | | | | |
| ２月19日（月） | | □ | | 午前 | | □ | | 午後 | | （第　　　希望） |
| ２月20日（火） | | □ | | 午前 | | □ | | 午後 | | （第　　　希望） |
| ２月21日（水） | | □ | | 午前 | | □ | | 午後 | | （第　　　希望） |
| ２月22日（木） | | □ | | 午前 | | □ | | 午後 | | （第　　　希望） |
| 上記以外の日程で対話を希望される場合は，別途調整させていただきます。 | | | | | | | | | | |
| （希望日）　　　月　　　日 | | | □ | | 午前 | | □ | | 午後 | （第　　　希望） |
| （希望日）　　　月　　　日 | | | □ | | 午前 | | □ | | 午後 | （第　　　希望） |
| 対話参加予定者氏名 | | | | | 事業者名・部署・役職 | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | |
|  | | | | |  | | | | | |

※　対話の実施時間は，１グループにつき３０～６０分程度とします。

※　エントリーシート受領後，調整の上，実施日及び場所を電子メールで連絡します。

※　対話に出席する人数は，１グループにつき５名以内としてください。

※　市場調査実施要領に定める参加除外要件に該当する方は参加できません。