|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **１** | **法人・団体名** |  |
| **所在地** |  |
| **（グループの場合）**  **構成法人・団体名** |  |
| **担当者** | **氏名**  **所属・部署名**  **E－Ｍａｉｌ**  **℡** |
| **２** | **対話の希望日を記入し、時間帯をチェックしてください。**  **（第３希望日まで記入してください。）** | |
| **月　　　　日** | **□10～12時　□13～15時　□15～17時　□何時でもよい** |
| **月　　　　日** | **□10～12時　□13～15時　□15～17時　□何時でもよい** |
| **月　　　　日** | **□10～12時　□13～15時　□15～17時　□何時でもよい** |

**ケープ真鶴に関するサウンディング調査エントリーシート**

※　対話の実施期間は、2024年８月５日（月）～８月16日（金）の10時から17時（終了時刻）とします。（土日・祝日を除く）

　　参加希望日及び時間帯を実施期間内で３ヶ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電子メールにてご連絡差し上げます。（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。）

※　対話に出席する人数は、４名以内としてください。

※　対話参加時には、参加者の名簿もしくは名刺を持参ください。