**参加申込書**

令和　　年　　月　　日

　木津川市立高の原幼稚園閉園後の施設の利活用に係るサウンディング調査実施要領に基づき、下記のとおり参加を申し込みます。

１．申込者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 法人名等 | （グループの場合は構成する法人名を記載してください。）※個人の場合は記載不要 | |
| 代表者名 |  | |
| 所在地 |  | |
| 主事業 |  | |
| 担当者 | 所属法人 | （グループの場合のみ記載） |
| 部署・役職 |  |
| 氏名 |  |
| ТＥＬ |  |
| ＦＡＸ |  |
| Ｅ-mail |  |

２．実施希望日時

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| サウンディング（個別対話）の希望日を記載し、時間帯□にチェック☑を入れてください。  実施期間：令和７年３月３日(月)～３月６日(木) | | | |
| 第１希望日 | 月　　日（　） | □午前中　□午後　□何時でも良い | |
| 第２希望日 | 月　　日（　） | □午前中　□午後　□何時でも良い | |
| 第３希望日 | 月　　日（　） | □午前中　□午後　□何時でも良い | |
| 第４希望日 | 月　　日（　） | □午前中　□午後　□何時でも良い | |
| 第５希望日 | 月　　日（　） | □午前中　□午後　□何時でも良い | |
| 参加予定者 | 所属法人（グループの場合のみ記載）・部署・役職 | | 氏　　名 |
|  | |  |
|  | |  |
|  | |  |

※　提案書（別紙様式２）も併せて提出してください。

※　実施日時を調整の上、担当者様宛てにご連絡します。

　　なお、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。

※　出席する人数は、１グループ３名以内とします。