様式１

**インターナショナルスクール誘致に関する**

**サウンディング型市場調査　参加申込書**

**１　申込者情報**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **事業者名** |  | | | |
| **所在地** |  | | | |
| **（グループの場合）**  **構成事業者名** |  | | | |
| **担当者** | **氏　名** |  | **部署名** |  |
| **E-mail** |  | | |
| **TEL** |  | | |

**２　個別対話希望日**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **個別対話の実施期間は、令和６年３月11日（月）～４月12日（金）の午前10時から午後５時の間で実施します。上記日程のうち、希望日・時間帯を御記入ください。（所要時間１時間程度）** | | |
| 第１希望 | 月　日（　） | 10～12時　13～15時　15～17時　いつでも |
| 第２希望 | 月 日（ ） | 10～12時　13～15時　15～17時　いつでも |
| 第３希望 | 月 日（ ） | 10～12時　13～15時　15～17時　いつでも |

**３　希望する実施方法をご記入ください（対面…静岡市役所 会議室、オンライン…Zoom）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 対面式（静岡市役所　会議室） | オンライン（Zoom） | 日時次第（対面式orオンライン） |

**４　個別対話参加者**

|  |  |
| --- | --- |
| **個別対話参加予定者氏名** | **部署名・役職** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

**※**参加申込書受領後、調整の上、実施日時及び方法を担当者様あて御連絡します。

（御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）