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（ ） | □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 | |
| 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。