

【別紙2】 エントリーシート

**職業技能センターの利活用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	事業者名			
	所在地			
	(グループの場合) 構成事業者名			
	サウンディング 担当者	氏名		
		所属事業者 部署名		
M a i l				
電話番号				
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。 (1か所以上、記入してください)			
	月 日 ()	<input type="checkbox"/> 10～12時 <input type="checkbox"/> 13～15時 <input type="checkbox"/> 15～17時 <input type="checkbox"/> 何時でもよい		
	月 日 ()	<input type="checkbox"/> 10～12時 <input type="checkbox"/> 13～15時 <input type="checkbox"/> 15～17時 <input type="checkbox"/> 何時でもよい		
	月 日 ()	<input type="checkbox"/> 10～12時 <input type="checkbox"/> 13～15時 <input type="checkbox"/> 15～17時 <input type="checkbox"/> 何時でもよい		
3	サウンディング 参加予定者氏名	所属事業者名・部署・役職		

※サウンディングの実施期間：令和6年3月18日（月）～3月22日（金）午前10時～午後5時
参加希望日及び時間帯を実施期間内で1か所以上、記入してください。

※エントリーシート受領後、調整のうえ、実施日時及び場所をメールにて御連絡します。

(都合により希望に添えない場合もありますので、あらかじめ御了承ください。)

※サウンディングに出席する人数は、1グループにつき4名以内としてください。