

[様式1]

## 道の駅くにさき再整備事業 対話へのエントリーシート

(道の駅くにさき再整備事業の実施に向けたサウンディング調査)

1	法 人 名				
	法人所在地				
	グループの場合の 構成員名				
	対話の担当者	氏 名			
		所属部署			
E-mail					
電話番号					
2	下記の候補日について、対応が可能な時間帯にチェックを入れてください。				
	月 日 ( )	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> どちらでも可	<input type="checkbox"/> 不可
	月 日 ( )	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> どちらでも可	<input type="checkbox"/> 不可
	月 日 ( )	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> どちらでも可	<input type="checkbox"/> 不可
	月 日 ( )	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> どちらでも可	<input type="checkbox"/> 不可
	月 日 ( )	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> どちらでも可	<input type="checkbox"/> 不可
	月 日 ( )	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> どちらでも可	<input type="checkbox"/> 不可
	月 日 ( )	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> どちらでも可	<input type="checkbox"/> 不可
3	対話参加予定者氏名	所属法人名・部署・役職 等			

※ 対話の実施時間は、令和4年9月26日から10月14日までの9時30分から12時、午後13時30分から17時の間で調整します。

※ 申込期間終了後、担当課から実施日時及び会場、Web会議アドレスをメールにて連絡します。（ご希望に添えない場合もありますので、ご了承ください。）

※ 対話への出席者は、1グループにつき5名以内としてください。