

(様式2)

参加申込書（エントリーシート）

「(仮称) 市川市地域コミュニティゾーンこども施設」内におけるカフェ事業に関するマーケットサウンディングの対話への参加を以下のとおり申し込みます。

令和3年 月 日

法人名 代表者名 法人所在地	※法人のグループで参加する場合は、全て構成法人について記載して下さい。		
対話の担当者	部署・役職 フリガナ 氏名		
	E-mail		
	電話番号		
対話希望日	希望日を記入して下さい。 実施期間：令和3年8月3日（火）～令和3年8月5日（木）		
	8月 日（ ）	☐ 午前 ☐ 午後 ☐ どちらでもよい 希望時間（ 時から）	
	8月 日（ ）	☐ 午前 ☐ 午後 ☐ どちらでもよい 希望時間（ 時から）	
	8月 日（ ）	☐ 午前 ☐ 午後 ☐ どちらでもよい 希望時間（ 時から）	
対話参加予定者	参加者名	部署・役職	

- ※ 対話の実施期間は令和3年8月3日（火）の午前から8月5日（木）の午後までの3日間とします。参加希望日を実施期間内で第3希望まで記入して下さい。1件あたりの対話時間は最大50分程度を予定しています。
- ※ 参加申込受領後、調整の上、実施日時及び場所を電子メールにて連絡します。（都合により希望に添えない場合もありますので、あらかじめご了承ください。）
- ※ この申込書は、7月23日（金）12時までに電子メール（宛先：kosodate@city.ichikawa.lg.jp）にて提出して下さい。
- ※ 電子メールに添付して送付される際に、メールの標題を「(仮称) 市川市地域コミュニティゾーンこども施設 カフェ事業 サウンディング参加申込（●●）」とし、開封確認等で着信を確認して下さい。なお、●●には会社等申込団体の名称をご記入下さい。