［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（　） | □ 午前　□ 午後 □どちらでも可 □ 不可 | |
| 月　　日（　） | □ 午前　□ 午後 □どちらでも可 □ 不可 | |
| 月　　日（　） | □ 午前　□ 午後 □どちらでも可 □ 不可 | |
| 月　　日（　） | □ 午前　□ 午後 □どちらでも可 □ 不可 | |
| 月　　日（　） | □ 午前　□ 午後 □どちらでも可 □ 不可 | |
| 月　　日（　） | □ 午前　□ 午後 □どちらでも可 □ 不可 | |
| 月　　日（　） | □ 午前　□ 午後 □どちらでも可 □ 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。