

参加申込書

【基本情報】 貴社/貴団体の基本情報をご回答ください。

法人名または 複数の場合、 代表企業名				
所在地				
複数の場合、 構成企業名				
担当者連絡先	氏 名		所属 部署	
	E-mail			
	T E L			

※押印は必要ありません。

【サウンディング実施希望日】 ご希望のサウンディング実施日時をご回答ください。

実施日程は、令和 6 年 10 月 28 日（月）～11 月 1 日（金）からご希望の日時を選択ください。

実施時間は、下記①～⑤からご希望の時間帯を選択ください。

開催方式は、対面かオンラインを選択ください。

	希望	実施日程	実施時間	開催方式
サウンディング実施希望日	第 1 希望	月 日 ()	☐ ①9:00～10:30 ☐ ②11:00～12:30 ☐ ③14:00～15:30 ☐ ④16:00～17:30 ☐ ⑤いつでもよい	☐ 対面 ☐ オンライン (Zoom)
	第 2 希望	月 日 ()	☐ ①9:00～10:30 ☐ ②11:00～12:30 ☐ ③14:00～15:30 ☐ ④16:00～17:30 ☐ ⑤いつでもよい	☐ 対面 ☐ オンライン (Zoom)
	第 3 希望	月 日 ()	☐ ①9:00～10:30 ☐ ②11:00～12:30 ☐ ③14:00～15:30 ☐ ④16:00～17:30 ☐ ⑤いつでもよい	☐ 対面 ☐ オンライン (Zoom)
参加予定者 ※代表 3 名まで 記載	参加予定者氏名	所属・部署・役職等		

※ご参加いただく日時は調整のうえ決定させていただきますが、都合によりご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。