# 別紙1　エントリーシート

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 1 | 法人名 |  | |
| 所在地 |  | |
| 参加区分 | 単独参加　　　複数参加 | |
| （複数参加の場合）  参加法人名 |  | |
| 連絡担当者 | 氏名 |  |
| 所属企業・  部署名 |  |
| 電子メールアドレス |  |
| 電話 |  |
| 2 | 個別対話の参加希望日を記入し、時間帯をチェックしてください。  参加希望日・時間帯は3つ記載してください | | |
| 月　　日（　　） | 10～12時　13～15時　15～17時　何時でもよい | |
| 月　　日（　　） | 10～12時　13～15時　15～17時　何時でもよい | |
| 月　　日（　　） | 10～12時　13～15時　15～17時　何時でもよい | |
| 3 | 個別対話参加予定者氏名 | 所属法人名・部署・役職 | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |
|  |  | |

※．対話の実施期間は、令和２年９月３０日（水）～１０月７日（水）の10時～17時（終了時刻）です（ただし、閉庁日を除く）。この期間内で、参加希望日・時間帯を3つ記載してください。

※．エントリーシート受領後、調整の上、実施日時及び場所を電子メールにてご連絡します。（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。）

※．個別対話への参加者は5名以内としてください。

※．複数参加の場合、代表となる法人の名称を「法人名」に、その他の法人の名称を「参加法人名」に記載してください。また、「参加法人名」には、参加するすべての法人を対象に記載してください。

※．「個別対話参加予定者氏名」には、ふりがなを記載してください。