**いわき市健康・福祉プラザ いわきゆったり館 サウンディング調査・施設見学会**

**≪エントリーシート≫**

申込日　　　　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 団　体　名 | | |  | | |
| 団体所在地 | | |  | | |
| 担　当　者 | 部署・役職 | |  | | |
| 氏名 | |  | | |
| E-mail | |  | | |
| TEL | |  | | |
| 参 加 種 別 | | | □ サウンディング調査　　　□ 施設見学会 | | |
| サウンディング調査または施設見学会の希望日を記入し、時間帯をチェックしてください。  （第1希望から第3希望まで記入してください。）※原則、土日祝日、お盆の期間を除く。 | | | | | |
| 第１希望 | | 月　　日（　） | | | □ 午前 　□ 午後 　□ どちらでもよい |
| 第２希望 | | 月　　日（　） | | | □ 午前 　□ 午後 　□ どちらでもよい |
| 第３希望 | | 月　　日（　） | | | □ 午前 　□ 午後 　□ どちらでもよい |
| 調査参加予定者　氏名（※） | | | | 所属法人名（※）・部署・役職 | |
|  | | | |  | |
|  | | | |  | |
|  | | | |  | |
|  | | | |  | |
|  | | | |  | |
| 法人の役員及び調査参加者が、実施要領４⑶の参加除外条件に該当しない  （該当しない場合は☑） | | | | | |

（※）氏名、法人名にふりがなを記載してください。

* 調査の実施時間は、９時から12時または、13時から16時までを基本とします。

参加希望日及び時間帯等を第３希望まで記入してください。

* 日程調整の上、実施日時を随時電子メール等でご連絡します。

（都合によりご希望に添えない場合もございますので、あらかじめご了承下さい。）