（様式１）

**対話へのエントリーシート**

提出日　　年　　月　　日

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | 法　人　名 | |  | |
| 法人所在地 | |  | |
| グループの場合の  構成法人名 | |  | |
| 担当者 | | 氏名 |  |
| 所属部署 |  |
| Ｅメール |  |
| 電話 |  |
| ２ | 下記の候補日の中から、出席可能な時間帯を選択してください。  対話参加申込みの参加希望日程は２日以上選択してください。 | | | |
| ~~12月19日（月）~~ | ~~□　午前　　□　午後　　□どちらも可~~ | | |
| 12月20日（火） | **□　午前**　　~~□　午後　　□どちらも可~~ | | |
| ~~12月21日（水）~~ | ~~□　午前　　□　午後　　□どちらも可~~ | | |
| 12月22日（木） | ~~□　午前~~　　**□　午後**　　~~□どちらも可~~ | | |
| 12月23日（金） | ~~□　午前~~　　**□　午後**　~~□どちらも可~~ | | |
| 12月26日（金）  （予備日） | □　午前　　□　午後　□どちらも可 | | |
| ３ | 出席予定者氏名 | 所属法人名・部署・役職 | | |
|  |  | | |
|  |  | | |
|  |  | | |

※対話の実施日時は、午前の部 ９～12時、午後の部 13～17時で調整します。

※申込期間終了後、事務局から実施日時及び場所を電子メール（または電話）で御連絡します。

※御希望に添えない場合やエントリーの状況等により、上記以外の日程で調整させていただく

場合もありますので、御承知おきください。

※ヒアリングへの出席者は、３名以内としてください。

　※対話の実施場所は横浜市役所（横浜市中区本町6-50-10）を予定しております。