エントリーシート

別紙2

【公立保育園等閉園後の旧施設等利活用に係るサウンディング型市場調査】

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業者名 |  | | | |
| 事業者所在地 |  | | | |
| 構成法人名 |  | | | |
| サウンディング担当者 | 氏名 |  | 所属法人名 |  |
| 部署 |  |
| Eメール |  | | |
| 電話 |  | | |

サウンディングを希望する施設に☑を付けてください（複数希望可）。

□ 多気町立相可保育園

□ 多気町立佐奈保育園

□ 多気町立津田認定こども園

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| サウンディングにおける対話の希望日を記入し、時間帯をチェックしてください。  （第1希望日から第3希望日までの記入をお願いいたします。） | | | |
| 第1希望 | 令和　　年　　月　　日 | | 午前　午後　どちらでもよい |
| 第2希望 | 令和　　年　　月　　日 | | 午前　午後　どちらでもよい |
| 第3希望 | 令和　　年　　月　　日 | | 午前　午後　どちらでもよい |
| 対話参加予定者氏名 | | 所属法人名・部署・役職 | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |