**エントリーシート（官民対話申込書）**

**観光施設・食文化情報発信拠点FOODEVERに関するサウンディング**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 法人名 |  |
| 所在地 |  |
| （グループの場合）  構成法人名 |  |
| サウンディング担当者 | 氏名：  所属企業：  部署名：  電話：  Mail： |
| ２ | サウンディングの希望日を記入し、時間帯をチェックしてください。 | |
| 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 | サウンディング | 参加予定者氏名：  所属法人名：  部署： |

* 対話の実施期間は、令和6年1月9日（火）～1か月程度の10時～17時（終了時刻）とします。（土曜•日曜•祝日を除く）
* 参加希望日及び時間帯を実施期間内で3か所記入してください。
* エントリーシート受領後、調整の上、実施日時及び場所をメールにて連絡します。
* 対話に出席する人数は、1法人・グループにつき3名以内としてください。