**エントリーシート**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 法人等名 |  |
| 所在地 |  |
| 連絡担当者 | 法人等名所属・職名 |  |
| 氏　名 |  |
| 電話番号 |  |
| Ｆａｘ |  |
| E-mail |  |
| ２ | 対話方法 | いずれかの方法に〇を付けてください。（　　）直接対話（　　）WEB会議システム |
| ３ | 参加予定者 | 法人等名・所属名・職名・氏名 |
|  |
|  |
|  |
|  |
| ４ | 対話希望日時※　５つ以上チェックを入れ、希望順位もご記入ください。※　午前①は10時00分～11時30分、午後①は13時00分～14時30分、午後②は15時30分～17時00分です。※　申込期間終了後、個別に日程をご連絡します。（希望に添えない場合もありますので、あらかじめご了承ください。） |
| 7月22日（月） | 午前①　□（第　希望） | 午後①　□（第　希望） | 午後②　□（第　希望） |
| 7月23日（火） |  | 午後①　□（第　希望） | 午後②　□（第　希望） |
| 7月24日（水） | 午前①　□（第　希望） | 午後①　□（第　希望） | 午後②　□（第　希望） |
| 7月25日（木） | 午前①　□（第　希望） | 午後①　□（第　希望） | 午後②　□（第　希望） |
| 7月26日（金） | 午前①　□（第　希望） | 午後①　□（第　希望） | 午後②　□（第　希望） |
| ５ | 参加者リストへの事業者名掲載及び共有 | どちらかに○をつけてください |
| 希望する | 希望しない |
| 事業者名の掲載を希望された事業者間で、参加者リストを共有します。 |