**エントリーシート**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 法人等名 |  |
| 所在地 |  |
| 担当者連絡先 | 法人名 |  |
| 部署・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※　直接対話の場合は３名様まででお願いします。 |
|  |
|  |
|  |
| 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。） |
| 9月１1日（木） | 午前①　□（第　希望） | 午後①　□（第　希望） | 午後②　□（第　希望） |
| 9月12日（金） | 午前①　□（第　希望） | 午後①　□（第　希望） | 午後②　□（第　希望） |
| 9月16日（火） | 午前①　□（第　希望） | 午後①　□（第　希望） | 午後②　□（第　希望） |
| 9月１7日（水） | 午前①　□（第　希望） | 午後①　□（第　希望） | 午後②　□（第　希望） |
| 9月18日（木） | 午前①　□（第　希望） | 午後①　□（第　希望） | 午後②　□（第　希望） |
| 9月19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 | どちらかに〇をつけてください |
| 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。 |