様式1

取手市地域子育て支援センター運営方法見直しに係るサウンディング型市場調査

参　加　申　込　書

令和　　年　　月　　日

取手市子育て支援課　宛

　取手市地域子育て支援センター運営方法見直し計画に係るサウンディング型市場調査について、次のとおり参加を申し込みます。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 応募法人 | 所在地 |  |
| 法人名 |  |
| 代表者名 |  |
| 担当責任者 | 部署・職名 |  |
| 氏名 |  |
| 連絡先 | 電　　話 ： ファクス ： Ｅメール ： |
| 出席予定者 | 部署・職名 | 氏　　名 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| 現地見学・説明希望 | 次のいずれかを〇で囲んでください。見学希望あり　・　見学希望なし |

対話の実施期間は令和3年8月16日（月）～8月20日（金）とします。参加申込書受領後、対話実施日時や見学日時についてご連絡します。