**別紙**

**取手市立小中学校体育館における空調設備設置等の熱中症対策事業に係るサウンディング型市場調査　参加申込書**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| 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 | | |  |
| E-mail | | |  |
| Tel | | |  |
| 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。  （３か所記入してください。） | | | | | |
| 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・役職 | |
|  | | | |  | |
|  | | | |  | |
|  | | | |  | |
|  | | | |  | |
| ４ | □ | 対話にあたり、市のＯＡ機器（プロジェクター、ＨＤＭＩケーブル、スクリーン）の使用を希望される場合は、左欄のチェックボックスにチェックを入れてください。 | | | | |

※　対話の実施期間は、令和６年３月１１日（月）～３月２２日（金）の１０時～１７時（終了時刻）を予定しております。（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。

※　参加申込書受領後、調整の上、実施日時及び場所を電子メールにて御連絡いたします。（都合により希望に添えない場合もありますので、予め御了承願います。）

※　紙媒体の説明資料を配布する場合は、５部作成し、当日受付の際に御提出ください。

※　ＰＣ持参の上、プレゼンテーションソフトを使用して説明を行う場合は、プロジェクター、ＨＤＭＩケーブル、スクリーンは市が用意するものを使用してください。ＨＤＭＩ端子非対応のＰＣをご使用される場合は、教育総務課まで予め御相談願います。

※　対話に出席する人数は、１グループにつき４名以内としてください。