エントリーシート

**（箱根恵明学園跡地利活用に向けたサウンディング）**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | 申込日 | 年　　月　　日 |
| 2 | 法人名 |  |
| 法人所在地 |  |
| グループの場合の構成法人名 |  |
| 担当者 | 氏名 |  | 所属法人名・部署 |  |
| E-mail |  |
| TEL |  |
| 3 | ヒアリングの希望日を記入し、希望時間帯をチェック（■）してください。【期間】令和２年10月28日（水）～12月15日（火）※ 午前：９時～正午、午後：１時～５時 |
| 　月　 日（　） | □午前　　 □午後　　 □どちらでもよい |
| 　月　 日（　） | □午前　　 □午後　　 □どちらでもよい |
| 　月　 日（　） | □午前　　 □午後　　 □どちらでもよい |
| 4 | ヒアリング参加予定者氏名 | 法人名・部署・役職名 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※**申込期限：令和２年12月15日（火）午後５時まで**

※ヒアリングの実施時間は、１グループにつき１時間程度とします。

※エントリーシート受領後、調整の上、実施日時及び場所をEメールにて連絡します。

※ヒアリングに出席する人数は、１グループにつき５名以内としてください。