

様式 1

参加申込書

1	法 人 名	(フリガナ)			
	所 在 地				
	(グループの場合) 構 成 法 人				
	サ ウ ン デ ィ ン グ 担 当 者	氏 名			
		所属企業・部署名			
		T E L			
		F A X			
	E - m a i l				
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・役職名			
	(カ)				
	(カ)				
	(カ)				
	(カ)				

※ 対話の実施期間は、令和8年8月3日（金）～10月9日（金）の10時～17時（終了時刻）とします。（12時～13時、土曜・日曜・祝日を除く）

※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します。

（都合によりご希望に添えない場合もありますので、予め御了承ください。）

※ 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。