和光市学校施設包括管理委託サウンディング

参加申込書

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名 |  |
| 法人所在地 |  |
| ご担当者 | 氏名 |  | 部署・役職名 |  |
| E-mail |  |
| TEL |  |
| 参加可能な日に「〇」をつけて下さい。 |
| 希望日 | 午前 | 午後 |
| ２月２０日（月） |  |  |
| ２月２１日（火） |  |  |
| ２月２２日（水） |  |  |
| ２月２４日（金） |  |  |

・参加申込書送付前に必ず実施要領をご確認ください。

・参加申込書受領後、調整のうえ、実施日時及び場所を電話又はＥメールにてご連絡します。

・実施日、希望時間などご希望にそえない場合もありますので、あらかじめご了承ください。