

(様式 2)

エントリーシート

1	法人名				
	法人所在地				
	グループの場合の 構成法人名				
	対話の担当者	所属法人名			
		部署		氏名	
E-mail					
TEL					
2	対話を希望する日付を記入し、時間帯をチェックしてください。 (第 3 希望まで記入してください)				
	○第 1 希望 月 日 () □10 時～12 時 □13 時～15 時 □15 時～17 時 □何時でも可				
	○第 2 希望 月 日 () □10 時～12 時 □13 時～15 時 □15 時～17 時 □何時でも可				
	○第 3 希望 月 日 () □10 時～12 時 □13 時～15 時 □15 時～17 時 □何時でも可				
3	対話参加 予定者氏名	所属法人名	部署	役職	

※対話の実施期間は平成 28 年 9 月 23 日～9 月 28 日の各日午前 10 時～午後 5 時とします。参加を希望する日付と時間帯を実施期間内で第 3 希望までご記入ください。

※エントリーシート受領後、調整のうえ、実施日時及び場所を E メールにてご連絡します。(都合によりご希望に添えない場合もありますので予めご了承ください)

※対話に出席する人数は、1 グループにつき 5 名以内で事前にご登録ください。