＜福島市学校施設包括管理業務委託にかかるサウンディング調査＞

**参加申込書**

※各項目の記入欄が不足する場合、自由に大きさを変更してください。

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 事業者名　　　（法人名等） |  | | | |
| 所在地 |  | | | |
| （グループの場合）  構成事業者名 |  | | | |
| 担当者 | 氏名 |  | 所属事業者名  部署・役職 |  |
| E-mail |  | | |
| Tel |  | | |
| 参加予定者氏名 | | 所属事業者名・部署・役職 | | |
|  | |  | | |
|  | |  | | |
|  | |  | | |

・対話方法について、希望するものに「○」を記入してください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | 対話シート提出のみ | 対話シート提出  ＋面談（対面） | 対話シート提出  ＋面談（WEB） |
| 対話方法 |  |  |  |

・個別対話の日程について、参加可能な日程**すべて**に「○」を記入してください。

　調整のうえ、詳細について別途連絡いたします。

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
|  | 12/17  （火） | 12/18  （水） | 12/19  （木） | 12/20  （金） | 12/23  （月） |
| 午前( 9：30～12：00) |  |  |  |  |  |
| 午後(13：30～16：00) |  |  |  |  |  |

　※所要時間は、上記時間帯のうち1～２時間程度を予定しています。

※申込締切　**令和６年１１月１５日（金）午後５時　必着**

**提出先及びお問い合わせ**

**〒９６０－８６０１　福島市五老内町３番１号**

**福島市 教育委員会事務局　教育施設管理課　担当：小熊、山浦**

**E-mail：kyouiku-sk@mail.city.fukushima.fukushima.jp**