＜福島市子どもの夢を育む施設こむこむ館へのカフェスペース導入についての

サウンディング調査＞

現地見学会参加申込書

※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 | |  | | | |
| 所在地 | |  | | | |
| （グループの場合）  構成事業者名 | |  | | | |
| 担当者 | | 氏名 |  | 所属法人名  部署・役職 |  |
| E-mail |  | | |
| Tel |  | | |
| 参加予定者氏名 | | | 所属事業者名・部署・役職等 | | |
|  | | |  | | |
|  | | |  | | |
|  | | |  | | |
| ○現地見学会で確認したい事項等があればこちらにご記入ください。可能な範囲で説明させていただきます。  ・  ・ | | | | | |
| 備考 | ○現地見学会は、**１０月３０日(木)に実施予定**です。時間等については申し込み  後に調整させていただきます。ご希望の時間帯を、下記【　】内に「〇」を記入  してください。  【　】午前・午後とも可能　【　】午前を希望　【　】午後を希望  ○上記日程での参加がどうしても困難な場合、別途調整を検討いたします。下記に希望日をご記載ください。  なお、調整により実施不可となる場合がございますのでご了承願います。(可能な限り１０月３０日(木)に参加をお願いいたします)  　・第1希望日　　月　　日(　)  　・第2希望日　　月　　日(　)  　・第3希望日　　月　　日(　) | | | | |

* 提出締切　**令和７年１０月１６日(木)　午後５時必着**※

**問い合わせおよび提出先**

**〒960-8601 福島県福島市五老内町３番１号　福島市役所本庁舎８階**

**福島市 教育委員会事務局　生涯学習課　担当：鈴木・西坂**

**電話：024(525)3783（直通） ＦＡＸ：024(536)2128**

**連絡先メールアドレス：gakusyu@mail.city.fukushima.fukushima.jp**

**※問い合わせは、電子メールによる質問書（様式２）の受付を原則とします。**