|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 法人名 |  |
| 所在地 |  |
| （グループ法人の場合）構成法人名 |  |
| サウンディング担当者 | 氏名 |  |
| 所属企業・部署名 |  |
| TEL |  |
| E-mail |  |
| ２ | 現地説明会の希望日を記入し、時間帯をチェックしてください。現地説明会予定日：令和７年１０月２０日（月）から２４日（金）まで※１０月１４日（火）連絡予定※ご希望した日時に沿えない場合もございます。ご了承ください。※希望しない場合は、希望しないにチェックをお願いいたします。 |
| 第１希望 | 　　月　　日（　　）□１０時～１２時 □１３時～１５時 □１５時～１７時 |
| 第２希望 | 　月　　日（　　）□１０時～１２時 □１３時～１５時 □１５時～１７時 |
| 第３希望 | 　月　　日（　　）□１０時～１２時 □１３時～１５時 □１５時～１７時 |
| * 現地説明会を希望しない
 |
| ３ | 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。サウンディング予定日：令和７年１１月１１日（火）から１４日（金）まで※１１月５日（水）連絡予定※ご希望した日時に沿えない場合もございます。ご了承ください。 |
| 第１希望 | 　　月　　日（　　）□１０時～１２時 □１３時～１５時 □１５時～１７時 |
| 第２希望 | 　月　　日（　　）□１０時～１２時 □１３時～１５時 □１５時～１７時 |
| 第３希望 | 　月　　日（　　）□１０時～１２時 □１３時～１５時 □１５時～１７時 |
| ４ | 現地説明会・サウンディング参加予定者※１グループにつき、原則３名以内としてください。 |
| 氏名 | 所属法人名・部署・役職 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

※ エントリーシート受領後、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。）