（別紙）

平成　　年　　月　　日

エントリーシート

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | 法人名 |  |
| 法人所在地 |  |
| グル―プの場合の構成法人名 |  |
| 対話の担当者 | 氏名 |  | 所属法人名部署 |  |
| E-mail |  |
| Tel |  |
| 2 | 対話の希望時間帯を記入してください。（実施月日：平成27年11月25日（水）） |
| 希望時間帯 | 午前　・　午後　（　　　時） |
| 3 | 対話参加予定者氏名（参加人数は１グループにつき５名以内として下さい。） | 所属法人名・部署・役職 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

* + 対話の実施月日は、平成27年11月25日（水）の午前9時～午後5時（正午から午後１時までを除く。）とします。
	+ エントリーシート受領後、調整の上、実施日時及び場所をＥメールにて連絡します。

（都合により希望に添えない場合もありますので、あらかじめ御了承ください。）

* + 対話に出席する人数は、場所の都合により、１グループにつき5名以内としてください。（5名を超える場合は、別途連絡をお願いします。）
	+ 対話時間は１グループにつき１時間以内とします。