（別紙）

放課後児童クラブのサービス向上に向けた民間活力の

導入可能性に関するサウンディング型市場調査

サウンディング（個別対話）参加申込書

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 法人・団体名  （グループ参加の場合は代表） | |  |
| 法人・団体の所在地 | |  |
| 担当者 | 部署・役職名 |  |
| 氏　名 |  |
| 連絡先電話番号 |  |
| 電子メールアドレス |  |
| グループ参加の場合の構成法人・団体名（代表以外） | | |
| 法人・団体名 | | 所在地 |
|  | |  |
|  | |  |

【個別対話への参加者】

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 法人・団体名 | 部署・役職名 | 氏　名 |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

※お申込みにあたっては、実施要項の「９参加資格」「10留意事項」をご確認ください。

（申込書提出先）

かすみがうら市　保健福祉部子ども家庭課（大塚児童館）　あて

電子メール　ootsuka@city.kasumigaura.lg.jp

※　電子メールの題名は「個別対話申込み」としてください。