**参加申込書**

1. **担当者情報**

|  |  |
| --- | --- |
| 事業者名（正式名称） |  |
| 所在地 | 〒 |
| 担当部署名 |  |
| 担当者役職・氏名 |  |
| 担当者電話番号 |  |
| 担当者メールアドレス |  |
| （複数の民間事業者のグループ組成の場合）構成企業の事業者名（正式名称） |  |

1. **対話希望日時**
下表の日程の内、希望する日時に1～5までの番号を付してください。

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 日にち | 時間 | 優先順位 |
| 10月1日（水） | 9:00～10:00 |  |
| 10:10～11:10 |  |
| 11:20～12:20 |  |
| 13:40～14:40 |  |
| 14:50～15:50 |  |
| 16:00～17:00 |  |
| 10月2日（木） | 9:00～10:00 |  |
| 10:10～11:10 |  |
| 11:20～12:20 |  |
| 13:40～14:40 |  |
| 14:50～15:50 |  |
| 16:00～17:00 |  |
| 10月3日（金） | 9:00～10:00 |  |
| 10:10～11:10 |  |
| 11:20～12:20 |  |
| 13:40～14:40 |  |
| 14:50～15:50 |  |
| 16:00～17:00 |  |

1. **対話参加予定者情報**
対話に参加予定の方全員分の情報をご記載ください。対面参加は最大4名までとします。4名以上の参加を希望する場合、オンラインにてご参加ください。

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| 事業者名 | 所属部署 | 役職 | 氏名 |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. **質問事項等**
質問事項・連絡事項等ありましたらご記載ください。

※オンラインによる参加を希望する参加者がいる場合、氏名等を記載ください。