**公民連携教育事業における公民連携スクール運営事業者**

**募集に関する事業者ヒアリングの実施要項**

**参加申込書**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | 法人名 |  | | |
| 所在地 |  | | |
| (グループの場合）  構成法人名 |  | | |
| 担当者 | 氏名 | |  |
| 所属企業・部署名 | |  |
| E-mail | |  |
| TEL | |  |
| ２ | ヒアリングの希望日を記入し、時間帯をチェックしてください。  ※対面又はweb形式（Microsoft　teams）で実施します。  ※申込期間：4月18日（月）～4月22日（金）  ※ヒアリング実施期間：4月18日（月）～4月28日（木）　※土日除く | | | |
| 月 　 日（ 　） | □10～12時 □13～15時 □15～17時 □何時でもよい | | |
| 月 　 日（ 　） | □10～12時 □13～15時 □15～17時 □何時でもよい | | |
| 月 　 日（ 　） | □10～12時 □13～15時 □15～17時 □何時でもよい | | |
| 月 　 日（ 　） | □10～12時 □13～15時 □15～17時 □何時でもよい | | |
| 備考欄 | | | |
| ３ | ヒアリング  参加予定者氏名 | | 所属法人名・部署・役職 | |
|  | |  | |
|  | |  | |
|  | |  | |

※ ヒアリングの実施期間は、令和４年4月18日（月）～4月28日（金）午前１０時～午後5時（終了時刻）とします。

※ 参加申込書受領後、調整の上、実施日時及び場所をＥメールにてご連絡します。

（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。）

※ ヒアリングに出席する人数は、１グループにつき３名以内としてください。