

対話申込書

1	法人名 代表者名 法人所在地				
	※法人のグループで参加する場合は、全て構成法人について記載してください。				
	対話の担当者	法人名・部署			
		役職・氏名			
E-mail					
	Tel		Fax		
2	<p>【実施日】令和3年10月11日（月曜日）及び12日（火曜日）の2日間</p> <p>【1事業者あたりの対話時間】45～60分を予定しています</p> <p>対話の希望日を記入し、時間帯をチェックしてください。</p> <p>午前：9時半～10時半、11時～12時 / 午後：1時半～2時半、3時～4時（予定）</p> <p>（第3希望まで記入してください。）</p>				
	10月 日（ ）	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> どちらでもよい	
	10月 日（ ）	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> どちらでもよい	
	10月 日（ ）	<input type="checkbox"/> 午前	<input type="checkbox"/> 午後	<input type="checkbox"/> どちらでもよい	
3	対話参加予定者氏名	所属法人名・部署・役職			

※ 対話申込書受領後、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。）

※ 新型コロナウイルス感染症の感染状況により、WEB開催とさせていただきます場合があります。

※ 対話に出席する人数は、1グループにつき3名以内としてください。

※ 3名以上になる場合は、事前にご相談ください。