現地見学会　参加申込書

令和４年　　月　　日

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| フリガナ |  | |
| 法人名/個人事業主名 |  | |
| 所在地 | （〒　　－　　　） | |
| 担当者連絡先 | 部署・氏名 |  |
| E-mail |  |
| 電話番号  （日中ご連絡が取れる番号） |  |
| 参加希望施設  ※希望する日に☑を入れてください。 | 旧小糸小学校 | □９月２１日　　□９月２７日 |
| 旧久留里中学校 | □９月２１日　　□９月２７日 |
| 旧きみつ自然体験センター清和ふれあい館 | □９月２１日　　□９月２７日 |
| 現地見学会の参加者  ※参加者は２名までとさせていただきます。 | 部署名・役職 | フリガナ |
| 氏名 |
|  |  |
|  |  |
| 【質問欄】  今回のサウンディングに当たり、事前に質問がありましたらご記入ください。 | | |
| 【ご協力のお願い】  現地見学会へ参加される際は、手指消毒やマスク着用など基本的な感染症対策へのご協力をお願いいたします。  なお、万が一、感染が発生した場合、疫学調査のため保健所等に名簿を提出することに同意をお願いします。（疫学調査以外の目的には使用しません）  同意いただける場合は（　）に○をご記入ください。  **名簿の提出に同意します　（　　　）** | | |

※グループで参加される場合は、全ての構成員がこの様式を提出してください。