別紙３

**由布市湯布院健康温泉館利活用に関するサウンディング調査**

**対話申込書**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 法人名 |  | | | |
| 代表者名 |  | | | |
| 法人所在地 |  | | | |
| （ｸﾞﾙｰﾌﾟの場合）  構成法人名 |  | | | |
| 対話の担当者 | 法人名・部署 |  | | |
| 役職・氏名 |  | | |
| E-mail |  | | |
| ℡ |  | Fax |  |
| 対話の希望日を記入し、時間帯をチェックしてください。  午前：10時～11時30分/午後：14時～15時30分（予定）  （第３希望まで記入してください。） | | | | |
| 月　　日（　） | ☐　午前　　　☐　午後　　　☐　どちらでもよい | | | |
| 月　　日（　） | ☐　午前　　　☐　午後　　　☐　どちらでもよい | | | |
| 月　　日（　） | ☐　午前　　　☐　午後　　　☐　どちらでもよい | | | |
| 対話参加予定者氏名 | | 所属法人名・部署・役職 | | |
|  | |  | | |
|  | |  | | |
|  | |  | | |
|  | |  | | |
|  | |  | | |

※対話の実施期間は、令和５年１０月１２日（木）の午前から令和５年１０月１９日（木）の午後まで（土日を除く）の５日間とします。参加希望日を実施期間内で第３希望まで記入してください。１件あたりの対話時間は６０分～９０分を予定しています。実施場所は、由布市役所とし、詳細は別途通知いたします。

※対話申込書受領後、調整の上、実施日時をE-mail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、あらかじめご了承ください。）

※対話に出席する人数は、１グループにつき５名以内としてください。