**横浜市金沢産業振興センター及び横浜金沢ハイテクセンターの活用等に関する対話**

**エントリーシート**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 商号又は名称 |  |
| 所在地 |  |
| グル―プの場合の構成事業者名 |  |
| 連絡担当者 | 事業者名部署名 |  |
| 氏　名 |  |
| Ｅメール |  |
| 電話番号 |  |
| ２ | 対話方法 | いずれかの方法に〇を付けてください。（　　）対面（　　）オンライン |
| ３ | 参加予定者 | 事業者名・部署名・役職・氏名※対面の場合は３名様までの参加でお願いします。 |
|  |
|  |
|  |

※次ページについてもご記入ください。

|  |  |
| --- | --- |
| ４ | 対話希望日時・第１希望から第３希望までは必ずご記入ください。・エントリーシート受領後、調整の上、日時及び会場をＥメールにてご連絡します。　日程が合わない場合、再度、調整をお願いすることがあります。対話実施期間：令和４年９月12日～令和４年９月30日（土日祝日を除く）午前①：９時30分～10時30分午前②：11時00分～12時00分午後①：13時30分～14時30分午後②：15時00分～16時00分 |
| 第１希望月　　日 | 午前① | □ |
| 午前② | □ |
| 午後① | □ |
| 午後② | □ |
| 第２希望月　　日 | 午前① | □ |
| 午前② | □ |
| 午後① | □ |
| 午後② | □ |
| 第３希望月　　日 | 午前① | □ |
| 午前② | □ |
| 午後① | □ |
| 午後② | □ |
| 備考 ※上の日時で予定が合わない場合など何かございましたらご記入ください。 |
| ５ | 対話当日に特にお聞きになりたい事項（申込時点で書ける範囲で結構です） |