**（別紙）**

（仮称）奄美大島世界自然遺産管理拠点施設における官民連携事業導入に向けたサウンディング調査

**エントリーシート**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| １ | 法人名 |  | | | | |
| 法人所在地 |  | | | | |
| グループの場合  の構成法人名 |  | | | | |
| 対話の担当者 | 氏名 | |  | 所属法人名  部署 |  |
| E-mail | |  | | |
| TEL | |  | | |
| ２ | 対話の希望日を記入し、時間帯をチェックして下さい。（希望順に最大５つご記入下さい）  ※対話の実施期間は、令和2年2月25日(火)～3月11日(水)の午前９時～午後５時とします。  （土曜・日曜・祝日を除く） | | | | | |
| 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 | | | |
| 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 | | | |
| ３ | 対話の希望場所をチェックしていください  □奄美大島　　　　　□東京　　　　　□大阪 | | | | | |
| ４ | 対話参加予定者氏名 | | 所属法人名・部署・役職 | | | |
|  | |  | | | |
|  | |  | | | |
|  | |  | | | |
|  | |  | | | |
|  | |  | | | |
| ５ | 対話の要件  いずれかにチェックください | | □ 対話参加要件に該当します。  □ 対話参加要件に該当しません。 | | | |
| ６ | 提案概要（施設の活用アイデア等） | | | | | |

※エントリーシート受領後、実施日時及び場所を調整させて頂きます。

（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。）