（別紙）

**狭山市役所　こども支援部　こども政策課宛**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| １ | 法　人　名または商　　　号 | 　 |
| 所　在　地 | 　 |
| 担　当　者 | 氏　名 |  | 所属部署 |  |
| E-mail |  |
| 電話番号 |  | FAX |  |
| ２ | サウンディングの実施希望日をチェックしてください。　（午前9時～12時のうち、３０分から１時間程度を予定） | 備考※連絡事項等がある場合はご記入ください。 |
| 令和６年１１月１２日（火）　□ 午前　 |  |
| 令和６年１１月１３日（水）　□ 午前 |  |
| ３ | サウンディング参加予定者氏名（３名まで） | 所属法人名・部署・役職 |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
| ４ | 参加申込の動機、当日質問したいことについて、事前にご記入ください。 |
|  |

　**入曽地区子育て支援拠点施設等整備事業**

**第２回　若い世代向け住宅用地の整備に係るサウンディング調査**

**対面によるサウンディング希望申込表**