**エントリーシート**

|  |  |
| --- | --- |
| 参加日時 | 令和７年10月15日（水） ※該当する区分に〇を記入してください。 |
| 市内事業者【午前】 | 市外事業者【午後】 |
| 法人名 |  |
| 法人所在地 | 〒 |
| 参加者氏名※２名まで |  | （フリガナ） |
|  | （フリガナ） |
| 担当者 | 氏名 |  |
| 所属部署名 |  |
| E–mail |  |
| TEL |  |
| **参加要件の確認（参加要件を満たす場合は、☑してください。）**□　法人（個人事業主の場合は個人）が、実施要領３の各号に掲げる参加除　外要件に該当しないことを申し出ます。　　　　また、参加除外要件に該当することが判明した場合、調査への参加を制　限されたとしても、異議を申し立てません。 |

※　参加事業所数によっては、開催時刻を変更する場合があります。