参加申込書

（令和６年度指定管理者選定予定施設サウンディング型市場調査）

申込日　令和５年９月　　日

１　参加申込者（代表法人等名）

|  |  |
| --- | --- |
| 法人名（グループ名） |  |
| 代表者名 |  |
| 業種 |  |
| ご担当者 | 法人名・部署 |  |
| 法人所在地 |  |
| 役職・ |  |
| 電話番号 |  |
| E-mail  |  |

※申込後、本調査に関する連絡事項は、ご担当者のE-mailアドレス宛に連絡いたします。※上記の枠数が足りない場合は、適宜追加してご記入いただいて構いません。

２　今回の福岡市が実施するサウンディングについて、申込みをされたきっかけを教えてください。※あてはまる項目にチェックをしてください

[ ] 　１．福岡市のホームページを見て

[ ] 　２．福岡市からの周知・連絡

　[ ] 　３．九州PPPセンターのホームページを見て

　　[ ] 　４．九州PPPセンターからのメール（メルマガ等）を見て

　　[ ] 　５．その他（　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　）

３　参加にあたっての誓約事項

　　本調査への申込みにあたり、下記の事項を誓約いたします。

　　※誓約いただける場合はチェック。チェックがない場合は参加をお断りします。

　[ ] 申込後に福岡市（事務局を含む）から提供される資料の一切について、本件の目的にのみ使用し、当該資料の二次使用をしないこと。また、福岡市の承諾を得ずに当該資料及び調査で知り得た情報を第三者への提供又は漏洩しないこと。

　[ ] 暴力団員による不当な行為の防止等に関する法律（平成３年法律第７７号）第２条第６号及び福岡市暴力団排除条例（平成２２年福岡市条例第３０号。以下「本条例」という。）第２条第２号に規定する暴力団員ではない事業者、又は、法人でその役員に暴力団員に該当する者のない事業者、若しくは、本条例第２条第１号に規定する暴力団又は暴力団員と密接な関係を有する事業者ではないこと。

４　申込内容

　(1)　対話希望施設

　　　※申込時点で対話を希望される施設にチェックしてください（複数可）。

|  |
| --- |
| [ ] 　１．福岡市立博多市民センター[ ] 　２．福岡市立中央市民センター[ ] 　３．福岡市立城南市民センター[ ] 　４．福岡市立早良市民センター[ ] 　５．福岡市立西市民センター[ ] 　６．福岡市立児童心理治療施設[ ] 　７．福岡市立障がい者生活・就労支援施設（つくし学園）[ ] 　８．福岡市立障がい者生活・就労支援施設（ふよう学園）[ ] 　９．福岡市立障がい者フレンドホーム（西）[ ] 　10．福岡市立障がい者スポーツセンター[ ] 　11．福岡市立玄界診療所[ ] 　12．福岡市立能古診療所[ ] 　13．福岡市公園（友泉亭、楽水園、松風園）[ ] 　14．福岡市公園（アイランドシティ中央公園）[ ] 　15．福岡市公園（小戸公園及び生の松原海岸森林公園）[ ] 　16．福岡市公園（かなたけの里）[ ] 　17．福岡市立霊園等（平尾霊園，三日月山霊園，西部霊園及び鴻巣山緑地）[ ] 　18．福岡市自転車駐車場（南区）[ ] 　19．福岡市自転車駐車場（早良区） |

(2)　対話希望日

※対話は原則、対面形式にて実施させていただきます。

※対話を希望する日時にチェックをしてください（複数選択可）。対話実施日時、会場、

その他詳細は参加申込後に個別にお知らせいたします。

※対話時間は３０分を目安としておりますが、対象希望施設を複数選択いただきました

場合、６０分ほど設定させていただく場合がございます。

※他の参加者との調整の都合上、ご希望に沿えない可能性があります。

|  |  |
| --- | --- |
| 希望日時 | 備考 |
| [ ] １０月３日（火）　　　　 10:00〜12:00 | ＊左記時間範囲の３０分～６０分にて行います＊時間範囲にて希望・不都合あれば下記記入願います[ ] |
| [ ] １０月３日（火）13:00〜15:00 | ＊左記時間範囲の３０分～６０分にて行います＊時間範囲にて希望・不都合あれば下記記入願います[ ] |
| [ ] １０月３日（火）　　　　 15:00〜17:00 | ＊左記時間範囲の３０分～６０分にて行います＊時間範囲にて希望・不都合あれば下記記入願います[ ] |
| [ ] １０月４日（水）　　　　　10:00〜12:00 | ＊左記時間範囲の３０分～６０分にて行います＊時間範囲にて希望・不都合あれば下記記入願います[ ] |
| [ ] １０月４日（水）　　　　 13:00〜15:00 | ＊左記時間範囲の３０分～６０分にて行います＊時間範囲にて希望・不都合あれば下記記入願います[ ] |
| [ ] １０月４日（水）　　　　 15:00〜17:00 | ＊左記時間範囲の３０分～６０分にて行います＊時間範囲にて希望・不都合あれば下記記入願います[ ] |
| [ ] １０月５日（木）　　　　 10:00〜12:00 | ＊左記時間範囲の３０分～６０分にて行います＊時間範囲にて希望・不都合あれば下記記入願います[ ] |
| [ ] １０月５日（木）　　　　 13:00〜15:00 | ＊左記時間範囲の３０分～６０分にて行います＊時間範囲にて希望・不都合あれば下記記入願います[ ] |
| [ ] １０月５日（木）　　　　 15:00〜17:00 | ＊左記時間範囲の３０分～６０分にて対話行います＊時間範囲にて希望・不都合あれば下記記入願います[ ] |

(3)　対話参加予定者

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 参加予定者氏名 | 所属法人名 | 部署・役職 |
|  |  |   |
|  |  |    |
|  |  |   |
|  |  |  |
|  |  |  |

※上記の枠数が足りない場合は、適宜追加してご記入いただいて構いません。

５　提出先

　　本「参加申込書」を下記の宛先へ電子メールで提出してください。後日、詳細資料、対話実施日時、等につき、ご記載いただいた代表者の宛先に送付いたします。

（事務局）株式会社 産学連携機構九州 九州PPPセンター　担当:眞武（またけ）

E-mail：kpppc-02@k-uip.co.jp （事務局宛）

※電子メールの件名を、「サウンディング参加申込み（代表法人名）」としてください。