参加申込書

（令和７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６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ＮＰＯ・ボランティア交流センター  　2　福岡市立東市民センター・福岡市千早音楽・演劇練習場・市営千早駅前駐車場  　3　福岡市立地区体育施設（東市民プール・中央市民プール）  　4　福岡市立地区体育施設（博多市民プール・南市民プール）  　5　福岡市立地区体育施設（城南市民プール・早良市民プール）  　6　福岡市立ひとり親家庭支援センター  　7　福岡市立中央児童会館  　8　福岡１００プラザ　東（福岡市立老人福祉センター（東香園））  　9　福岡１００プラザ　博多（福岡市立老人福祉センター（長生園）  　10　福岡１００プラザ　中央（福岡市立老人福祉センター（舞鶴園）  　11　福岡１００プラザ　南（福岡市立老人福祉センター（若久園）  　12　福岡１００プラザ　城南（福岡市立老人福祉センター（寿楽園）  　13　福岡市立障がい者フレンドホーム（城南）  　14　福岡１００プラザ　早良（福岡市立老人福祉センター（早寿園）  　15　福岡１００プラザ　西（福岡市立老人福祉センター（福寿園）  　16　福岡市健康づくりサポートセンター  　17　福岡市産学連携交流センター  　18　花畑園芸公園  　19　福岡市市民リフレッシュ農園（今津）  　20　福岡市市民リフレッシュ農園（立花寺）  　21　福岡市公園(月隈北緑地）  　22　福岡市公園（青葉公園）  　23　福岡市公園（西南杜の湖畔公園）  　24　福岡市公園（西部運動公園）  　25　福岡市公園（今津運動公園）  　26　福岡市公園（桧原運動公園）  　27　福岡市雁の巣レクリエーションセンター  　28　福岡市自転車駐車場（東区）  　29　福岡市自転車駐車場（博多区）  　30　福岡市自転車駐車場（博多駅地区）  　31　福岡市自転車駐車場（中洲川端地区）  　32　福岡市自転車駐車場（中央区）  　33　福岡市自転車駐車場（天神地区）  　34　福岡市自転車駐車場（西区）  　35　福岡市総合図書館  　36　福岡市東図書館  　37　福岡市早良南図書館 |

(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 |
| ９月２４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  [ ] |
| ９月２４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  [ ] |
| ９月２４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  [ ] |
| ９月２６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  [ ] |
| ９月２６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  [ ] |
| ９月２６日（木）  　　　　 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  [ ] |
| ９月２７日（金）  　　　　 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  [ ] |
| ９月２７日（金）  　　　　 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  [ ] |
| ９月２７日（金）  　　　　 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１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１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1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２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２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２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３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３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３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。